

ЎЗБЕКИСТОНДА СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЎЗБЕКИСТАНА

«Шифокорнинг кўзи леҳчидадек ўтқир,
қўллари қизларнинг қўлларидек майин,
ақли илон каби доғишмайд,
қалби ширинликдек довзороқ
бўлиши керак».

«Врач должен обладать
глазом сокола,
руками девушки, мудростью змеи
и сердцем льва».

Абу Али ибн Сино.



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган. № 41 (297) 2002 йил 15 — 21 октябрь.

Сешанба кунлари чиқади. Сотувда эркин нархда.

ТАРИХ ЗАРВАРАҚЛАРИДА 60 ЙИЛ



2-бет.



Яқиндагина шўх-шодон, ўйнаб-кулиб юрган Жасурбек орамизда йўқ энди... У абадий уйқута кетди...

3-бет.

УШБУ СОНДА

САМАЯ МУЖСКАЯ БОЛЕЗНЬ

5-я стр.

ИЛМ ЧЎҚҚИСИНИ ЭГАЛЛАГАН БҮЮК ОЛИМ



7-бет.

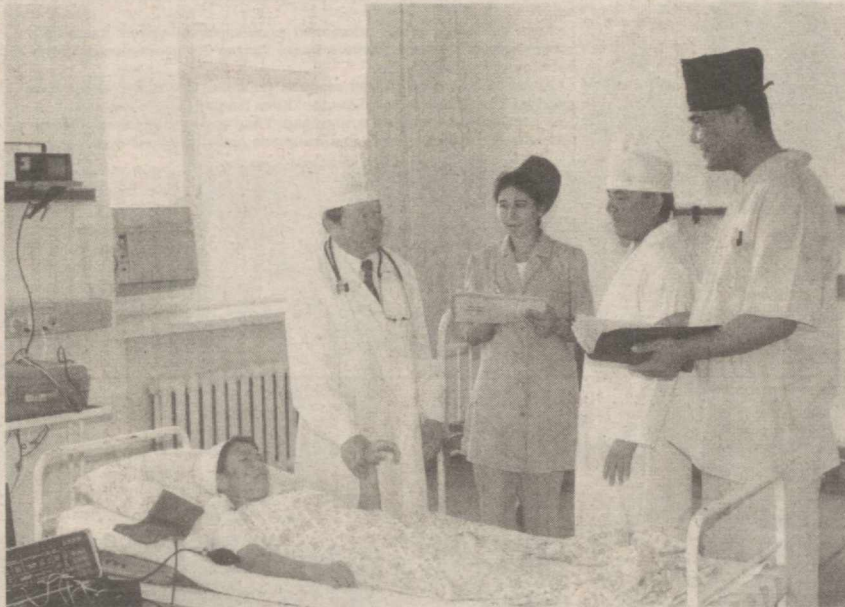
ОБУНА-2003

Азиз шифокорлар, ҳамширалар, зиёлилар!

Соғлиқни сақлаш бора-сида изчиллик билан олиб борилаётган ислохотлар қўлами Сизни шунга яраша ахборотга эга бўлишингизни, саломатлигининг кундалик юрак уришидан бохабар бўлишингизни тақозо этади.

Сизга бу борада кўмак беришни, янгиликлар билан қадам-бақадам одимлашингизга мадад бўлишни ўз олдига мақсад қилиб қўйган «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш» — «Здравоохранение Узбекистана» газетасига 2003 йил учун обуна бўлишни унутманг!

Нашр индексимиз:
127.



Қорақалпоғистон Республикаси Чимбой туманининг марказий шифохонасида ибратли ишлар амалга оширилмоқда. Жумладан, реанимация бўлимидаги шифокорлар беморларга ўз вақтида тиббий ёрдам кўрсатмоқдалар.

Суратда: шифохона бош врачлари Нурилла Қыпшақбаев бўлим шифокорлари билан беморнинг касаллик тарихи тўғрисида суҳбатлашмоқда.

— Соғлом онадан соғлом фарзанднинг дунёга келишида тиббиёт ходимларининг ўз ўрни бор дейди, — акушер-гинеколог Рита Каипова.

Суратлар муаллифи
А. НУРАТДИНОВ.



ОНА ВА БОЛА МАНФААТЛАРИ ДАВЛАТ ЭЪТИБОРИДА

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси Оила, оналик ва болаликни ижтимоий муҳофаза қилиш мажмуининг йиғилиши бўлиб ўтди.

Ўзбекистон Республикаси Бош вазирининг уринбосари Д. Ғуломова бошқарган мазкур йиғилишда Қорақалпоғистон Республикаси Вазирлар Кенгаши раисининг уринбосари, вилоятлар ва Тошкент шаҳар ҳокимларининг уринбосарлари, тегишли вазирлик ва идора раҳбарлари иштирок этди. Унда мажмуа таркибига кирувчи ташкилотларнинг 2002 йил тўққиз ойи фаолияти натижалари муҳокама этилди.

Йиғилишда Оила, оналик ва болаликни ижтимоий муҳофаза қилиш котибияти мудир Т. Норбоевнинг ҳамиятда оилани мустаҳкамлаш, оналик ва болалик манфаатларини таъминлаш борасида амалга оширилаётган чора-тадбирлар тўғрисидаги ахбороти тингланди. Қайд этилганидек, юртимизда аёллар ва ўсиб келаётган авлод саломатлигини мустаҳкамлашга йўналтирилган чора-тадбирлар изчиллик билан амалга оширилмоқда. Соғлом оилани

шақллантириш, ёшларни оилавий ҳаётга тайёрлаш, туғиш ёшидаги аёлларни соғломлаштириш ишлари ўзининг ихобий самарасини берапти. Юртимизда оналар ва болалар ўлими камайди.

Оилалар иқтисодий аҳолини яхшилаш, хотин-қизларнинг ҳамиятдаги мактебини ошириш мақсадида олиб бориладиган ишлар натижасида 110 минг 630 нафар аёл иш билан таъминланди. Хотин-қизлар иштирокида ўтказилаётган ҳуқуқий, маънавий, маърифий йўналишдаги ишлар ўзининг ихобий самарасини берапти.

Йиғилишда, шунингдек, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2002 йил 5 июлда қабул қилинган қарори асосида тасдиқланган «Оилада тиббий маданиятни ошириш, аёлларнинг соғлигини мустаҳкамлаш, соғлом авлод туғилиши ва уни тарбиялашнинг устивор йўналишларини амалга ошириш чора-тадбирлари мақсадида дастури-нинг жорий йил биринчи октябргача бўлган ижросининг аҳоли муҳокама этилди.

Мазкур дастурга мувофиқ туғиш ёшидаги аёллар, қизлар ва ўсиб кетган саломатлигини чўқур ўрганиш ишлари йўлга қўйил-

ди. Юртимиз вилоятларида туғиш ёшидаги касаллиги мавжуд бўлган аёллар соғломлаштирилди. Жойларда аҳолига сифатли тиббий ёрдам кўрсатиш мақсадида қўлаб қишлоқ врачлик пунктлари, спорт мажмуалари фойдаланишга топширилди. Қишлоқ врачлик, фельдшер-акушерлик пунктлари замонавий асбоб-ускуна ва тиббий жиҳозлар билан таъминланди. 2002-2003 ўқув йилидан бошлаб умумтаълим мактаблари, академик лицей ва касб-ҳунар коллежларида «Репродуктив саломатлик ва соғлом оилани шақллантириш» мавзусида 16 соатлик факультатив дарслар, олий ўқув юртиларида «Тиббий билим асослари» курси жорий қилинди.

Йиғилишда «Соғлом авлод», «Қарияларни қадрлаш йили» давлат дастурлари, ҳукуматимиз ва БМТнинг Болалар жамғармаси — ЮНИСЕФ томонидан қабул қилиниб, 2000-2004 йилларга мўлжалланган «Ҳамкорлик дастури-нинг бажарилиши билан боғлиқ бошқа масалалар ҳам қўриб чиқилди. Мавжуд камчилик ва муаммоларни бартараф этиш юзасидан амалий чора-тадбирлар белгиланди.

НОВОСТИ

ЯНГИЛИК

УЧАТСЯ ВРАЧИ

Приступили к учебе двадцать практикующих врачей из Ходжабадского, Бозско-го и Улугнарского районов Андижанской области на специальных курсах, организованных в рамках проекта «Здравплус», финансируемого Агентством США по международному развитию.

Слушатели курсов в течение десяти месяцев под руководством ученых Андижанского медицинского института и специалистов учреждений здравоохранения области будут изучать методы повышения качества оказания первой медицинской помощи, перспективы работы семейных врачей, а также возможности использования грантов для диспансеризации местного населения, технического переоснащения учреждений здравоохранения. Кроме того, преподавателям и ученикам авторы проекта выплачивают гонорары и стипендию соответственно. После окончания врачичи, прошедшие обучение, получат специальный сертификат.

ИНСОНПАР- ВАРЛИК ЁРДАМИ ДОИРАСИДА

Республика шошилинч тиббий ёрдам марказининг Андижон вилояти бўлимига АҚШдан инсонпарварлик ёрдами келтирилди.

У мазкур мамлакат давлат департаменти томонидан ажратилган 50 миллион доллар миқдоридagi хайрия ёрдами доирасида олинди ва асосан Фаргона водийси тиббий муассасалари учун мўлжалланган.

Жорий йилнинг баҳорида Андижонга АҚШ давлат департаменти вакили Жон Пол бошчилигидаги делегация таширф буюрган эди. Ушбу таширф пайтида эришилган келишувлар эндиликда ўзининг амалий инфоқисини топмоқда. 23 та кўнтейнерда тиббий ускуналар, асбоблар, зарур материаллар келтирилди.

— Юкни олиб келиш ва ускуналарни ўрнатишни Operation Provide Hope амалга оширмоқда, — деди америкалик мутахассислар гуруҳи раҳбари Мари Кокрен. — Ҳафта давомида шифокорларимиз, ҳамшираларимиз ва техник мутахассисларимиз шошилинч тиббий ёрдам маркази ходимларига ўшбу ускуналарда ишлашни ўргатишдади.

Шу кун Андижонга яна бешта контейнер келтирилди. Улар Улугнор, Бўз ва Хўжабод туманлари қишлоқ врачлик пунктлари учун мўлжалланган. Бу туманлар АҚШ Халқаро ривожланиш агентлиги — USAID томонидан молиялаштирилаётган «Здрав-плюс» лойиҳасига жалб этилган.

РЕКЛАМА, ЭЪЛОНЛАР: ТЕЛ.: 133-13-22, 133-57-73.

Дийдорлашув

ТАРИХ ЗАРВАРАҚЛАРИДА 60 ЙИЛ

Кун кеча 1 ТошДавТининг мажлислар залида ушбу илм масканини 1942 йилда тугатган талабаларнинг дийдорлашув кечаси бўлиб ўтди. Кўз олдингизга келтиринг-а, 80 дан ошиб, 90 га етай деб қолган нурли инсонларнинг севинч ёшлари ила қучоқ очиб кўришганликлари ҳар бир инсон қалбига қуёшнинг заррин нурлари сингари ўзининг илиқлик тафтини бергандек эди.

Кечани институт ректори Т. Даминов кириш сўзи билан очиб, устозларга ўз эътиромини билдирди ва бугунги кунда институтнинг нуфузли масканга айланишида уларнинг меҳнати бекиёслигини таъкидлаб ўтди.

Сўнгра Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Ф. Назиров дийдорлашув кечасининг асл моҳияти нимадан иборат эканлигини ҳамда бу босиб ўтилган йўл тиббиётимиз равнақига битмас-туганмас бойлик инъом этганини айтиб, она Ватан тинчлиги ҳамда халқимиз саломатлиги йўлида хизмат қилган ана шундай устозлар олдида бир умр таъзимда бўлиб, уларни ҳурматини ўрнига қўймоқ ҳар бир тиббиёт ходими учун ҳам қарз ҳам фарз эканлигини баён этди.

Шунингдек, Ўзбекистон касаба уюшмаси федерацияси Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси, «Нуроний» жамғармаси марказий кўмитаси, Тошкент шаҳар тиббиёт ходимлари касаба уюшмасининг вакиллари ҳам устозларга ўз табрик ва тилакларини изҳор этдилар.

Кеча давомидида собиқ талабалар иккинчи жаҳон уруши давридаги хотираларини гапириб, бугунги кунда ҳаётда йўқ курсдошлари хотирасига сукут сақладилар.

Юқорида номлари тилган олинган ташкилотлар томонидан собиқ талабаларга совғалар топширилди. Кеча охирида иштирокчилар байрам дастурхонига таклиф этилдилар. Улар учун хонадалар томонидан дилрабо куй ва қўшиқлар айтилди ва дўрага ўзгача фойз кирди.



Маълумотларга кўра, 1938 йили Тошкент Давлат тиббиёт институтига 380 нафар йигит-қизлар қабул қилинган. Давронинг ўта нозик ва мураккаб ўша алғов-далғовли ўттизинчи-қиркинчи йилларида турли миллат вакилларида ташкил топган бу оловқалб талабалар бир оила фарзандларидек дўст, аҳил ва иттифок бўлиб бирга ўқишган, улкан ҳаёт ва билим уммонида жўшқин жавлон уришган, келажакда тинч, осуда ва бахтли турмуш кечириш, элу юртга сидқиқидилдан хизмат қилиш ҳақида ширин ҳаёл суришган эди. Бироқ, тўсатдан бошланган иккинчи жаҳон уруши уларнинг барча ора-усти-исталари йўлига тўғаноқ бўлди.

1942 йили институтни тезкор ва қисқартирилган дастур асосида тугатган 274 нафар битирувчи шифокорлик гувоҳномалари топширилди. Ақсарият битирувчилар кўёлик ва келинлик либосларини шнелга алмаштириб, жанггоҳларга, фронт ортидаги жанговар, оловли нуқталарга сафарбар бўлишди. Уларнинг кўпчилиги жанг майдонларида қон ва сув кечиб, мамлакат ортидагилар аса, кечани кеча, кундузни кундуз демай, ўз касблари, бурчлари, қасмёлларига содиқ қолишди, минглаб ярадор ва беморларнинг дардларига малҳам, ҳамдард бўлишди, уларни ҳаётга қайтаришди.

Афсуски, бу халоскор шифокорларнинг катта бир қисми жанг майдонлари, бегона ва олис ўлкаларда қаҳрамонларча ҳалок бўлишди. Ўлимдан омон қолиб, юртга ғолиб қайтганлари аса, урушдан сўнгги тинч қурилиш йилларида ижодий меҳнат, илмий-тадқиқот ишлари билан шуғулланишди, эгалаган касб-хўналарига садоқат ва фидойилик намуналарини кўрсатишди.

Кейинчалик 1942 йилда Тошкент Давлат тиббиёт институтини тугатган собиқ талабалар орасидан 10 та фан доктори, 60га яқин фан номзодлари, 5 нафар Ўзбекистонда хизмат кўрсатган ва таниқли фан арбоблари, кўплаб хизмат кўсатган тиббиёт ходимлари, соғлиқни сақлаш аълочилари ташкилотчилари етишиб чиқди.

Умуман, шу даврда Ёрқин Тўрақуллов, Жалол Махсумов, Муқаддам Ашрапов, Абдулхай Абдуллаев, Фахриддин Бобоқонов, Жўра Абдураҳимов, Абдулла Ибодов, Бурҳон Аъзамов, Халил Жалилов, Сулаймон Халифаев, Усмон Соилов, Борис Соатов, Сергей Амбарцумов, Сирож Пулатов, Карим Юсупов, Абдували Шомирзаев, Анатолий

Русс, Татьяна Ильина, Татьяна Позднякова, Набибон Восихонов, Ориф Маъдиев, Рауф Холматов, Валихон Тожихонов, Марғуба Фуломова, Жамила Нурмухамедова, Илёс Эргашев, Носир Хўжаев, Масгуд Муҳаммаджонов, Эсонхон Қосимхўжаев, Собиржон Иброҳимов, Фахринисо Рамазонова, Анвар Муҳаррамова, Ориф Оқиллов, Абдувоҳид Раҳмонов, Назруллахон Мухторов, Муртазохон Эшонхонов, Зикрилла Эгамбердиев, Саидаббар Умаров, Боситхон Кабиров, Саидазим Аъзамхўжаев, Исҳоқ Комилов, Ҳабибулла Комилов, Носир Аҳмедов, Комилжон Зуфаров, Саидмаъруф Аъзамхўжаев, Раҳим Худойбердиев, Шобот Хўжаев, Раҳим Нурмухамедов, Усмон Мираҳмедов, Фозил Тулаганов, Фозил Амиров, Султон Долимов, Маълуд Фуломов, Эргаш Иброҳимов, Владимир Епишев ва бошқалар каби минглаб тиббиёт ходимлари, жанг майдонлари ва меҳнат фронтда ўзларини кўрсатишди.

Ҳаёт ва тақдир тақозоси билан юқорида номлари зикр этилган ҳамкасбларимизнинг кўпчилиги бугун сафларимизда йўқ. Лекин уларнинг азиз номлари ва қолдирган яхши ном, излари, илмий асарлари доимо миннатдор шогирдлар ва авлодлар, халқимиз дилида, тилидадир.

Бугунги истиқлол кунларига етиб келиб, ёшлари саксон, тўқсонни қоралаб, ҳамон даврларимизнинг фахри ва кўрки бўлиб, узоқ йиллик ҳалол меҳнатлари нашидасини шукроналик билан муҳаддас сажагоҳлари — нурли қошона, зийноналари, Тошкент Давлат тиббиёт институтидида тарихий дийдорлашуви нишонлаганликлари тарих зарварақларидан ўзгача ўрин олишига ишончлиб қомил. Бундай ҳаёгонли учрашувдан уларнинг дилидаги завқ-шавқ, юз-кўзларидидаги нур, гўрур ва сурур хис-туйғуларини



ифодалашга сўз ва қалам ожизлик қилади, албатта.

Зеро, «Қариялар»ни кадрлаш йилида бу учрашув Республика Соғлиқни сақлаш вазирлиги, тиббиёт ходимлари касаба уюшмаси, Тошкент шаҳар Соғлиқни сақлаш бошқармаси, Тошкент Давлат тиббиёт институтини маъмурияти ташаббуси билан ўтказилганлиги айниқса қувонарли ва ибратлидир. Бу муҳтарам



Президентимизнинг бу борадаги даъватлари ва ғамхўрликларининг амалий жавобидир.

Ибодат СОАТОВА,
Искандар РАҲМОН.
Суратларда: учрашув оналари.

Асен НУРАТДИНОВ
олган суратлар.

янгилик

ДЎСТЛИК RIШТАЛАРИ
КЕНГАЙИБ БОРМОҚДА

(Ўзбекистон Врачлар
Уюшмаси яна хайрли
ишга қўл урди)

Мустиқиллик шарофати билан қўйилган Ўзбекистон Республикаси врачлар уюшмаси (ЎзРВУ) ўз фаолиятини бошлаганига яқинда 10 йил тўлади. Уюшма олдида Республикада тиббий ёрдам хизматлари ташкил этиш ва чуқурлаштиришга ерданлаштириш, ҳусусий шифокорларнинг касбий, ҳуқуқий, иқтисодий менежмент соҳасидаги билимларини ортириш, касалларга сифатли тиббий ёрдамни уюштириш ва бу соҳада шифокорларга қўмақлаштириш каби қатор вазифалар турди. Утган 10 йил ичида ушбу соҳалар бўйича анчагина ишлар қилинди. Энг муҳими, шу йиллар ичида Республика врачлар уюшмаси жуда кўп хорижий мамлакатлар врачлар уюшмалари билан алоқа ўрнатди, тажрибалай алмашди. Уни хорижий давлатлар таниди ва тан олди. Уюшма вакиллари АКШ, Олмония, Франция, Россия ва Европа ҳамда МДХнинг кўпгина давлатларида ўтказилган халқаро анжуманларда бўлиб қатнашди. Уюшма 1997 йили Европада бўлиб ўтган «Европа Тиббий Ассоциацияси»га аъзо бўлди. Бир неча хориж грантларига сазовор деб топилди. Уюшма фаолиятида ҳар йили жўшқин соҳадиган «Ўзбекистон Врачлар Уюшмаси Бюллетени» илмий-амалий ойнамаси катта ўрин тутади ва унинг йилдан-йилга обрўси ошиб бораётганлиги шифокорлари, илм аҳли учун зарур қўлланма бўлиб қолмоқда. Ҳозирда уюшманинг 14 ҳудуд бўлимида 10 мингдан кўп аъзоси, 803 жамъаси бор.

Яқинда Республика Миллий Ахборот Марказида ЎзРВУ Олмониянинг Фридрих Науман фонди билан ҳамкорликда семинар уюштирди. Шундай семинар шу йил охиригача Самарқанд ва Бухоро шаҳарларида ҳам ўтказилган бўлди.

Ушбу семинарда юқорида келтирилган маълумотларни ЎзРВУ президенти, профессор А. Худойберганов келтириб ўтди. Олмониянинг Фридрих Науман фонди ҳақида шу фондининг «Россия ва МДХ» проекти раҳбари доктор Ф. Бомсдорф сўзлаб берди. Семинарнинг асосий мавзуси «Олмонияда Соғлиқни сақлаш тизими: нодавлат секторининг роли ва аҳамияти» деб номлансада, Республикадаги ҳусусий тиббиёт, врачлар уюшмаси фаолиятига катта қизиқиш билан қаради.

Семинарда олтинта асосий масала қўйилди: ҳусусий врач ва унинг малакасини ошириш, ҳусусий клиника фаолияти, хизмат ҳақи, врач ва касалнинг ҳақ-ҳуқуқлари, тиббий хизмат сифатини таъминлаш, Олмонияда соғлиқни сақлаш муаммолари. Лекин маърузалар, мулоқотлар, савол-жавоблар икки давлат тиббиётига тегишли бўлди. Олмониядаги ҳусусий секторнинг иш механизми ҳам тула-туқис кўриб чиқилди, ютуқлари ҳам камчиликлари ҳақида ҳам фикрлар айтилди.

Семинар катнашчиларини энг қизиқтирган мавзу ҳусусий тиббиёт сифати ва унинг назорати бўлди. Қараганки, Олмонияда лицензия чекланмаган муддатга берилар экан. Ҳусусий секторда ишлаш учун институтни тугатган, энг камида 8 йил ўз мутахассислиги бўйича шифоконда ишлаш шарт. Лицензия врачлар палатаси орқали берилди. Касалларнинг ўзи назорат ҳисобланади. Емон врачга касал бормайди. Врачларда жавобгарлик ҳисси, касбий маҳорат ўта кучли, уларда умуман фирморликка, юзакчиликка йўл қўйилмайди, талабалар даврида тиббий ориентация яхши йўлга қўйилган, қисқаси тоза виждон амри билан ишланади. Ҳусусий врачлар, иккинчидан суғурта асосидаги давлат тиббиёти мажбурлиги учун, тиббиётда рақобат кучли, рекламацияга, сертифицикларга қўпроқ эътибор берилди.

Қизиқарли мулоқотда шахримизда обрў қозongan «Қарима», «Окулист», «Меҳригил» каби ҳусусий клиникалар бошликлари Х. Мунинов, З. Раҳметова, К. Расуловлар, Республика Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва ташкилотлари вакиллари Т. Хакимов, З. Умаровлар, А. Ерқуллов, Ш. Отахонов, Д. Нишонқовлар, Л. Отахонов, Ш. Қосимов фаол катнашдилар. Кўп масалаларда ўз фикрларини билдирдилар. Олмония тиббиёт хизмат тизиминдаги нима-ларни ўрганиш мумкинчилиги алоҳида эътиборни қаратдилар. Олмониялик фан доктори, илмий тиббий хизматининг билимдон, Нью-Йорк Фанлар Академиясини аъзоси, фонд эксперти Михаил Кляйне жаноблари ҳамма қўйилган саволларга жавоб бериб ўтди.

Эркин ТУРСУНОВ.

МАСЪУЛИЯТСИЗЛИК ОҚИБАТИ

Яқиндагина шўх-шодон, ўйнаб-кулиб юрган Жасурбек орамызда йўқ энди... У абадий уйқуга кетди...

Тахририятимизга ота-онанинг дарду фарёди йилга келган мактуб бизни йўлга қўлади.

Азиз газетхон! Мавзумиз мударси нима эканлигини тушуниб етгандирсиз?! Унда куйидаги нидо сатрлар, дарду алам ва кайгулар баён этилган: «31 июль ўзининг тугалган кунини эди-я. Худди шу кунги умримнинг чироғи бўлган, яккаю-ягона ўғлим Жасурбек ошамиз бағридан фониш дунёга равона бўлди. Ўз кўзларим билан жасурбағдинини қора ер бағрига қўйдим. Бу қанчалик оғир эканлигини билсангиз эди. Дард азобиди қийналиб жон берган ўғлимнинг жасадиди, қорин бўшлиғидоғи операция қилинган жойидоғи чандик ҳамон кўз ўнгимдан кетмайдди. Боласиним нима очик кўзлари ила эфёки, «отажон мени қора ер бағрига топширман», дедилтишжи қараб қолгандек бўлаверди. Аслида бағрининг фожиали ўлимига кимлар сабаби?»

Хуллас, жорий йилнинг 13 сентябрь куни вазирилик томонидан тайинланган мутахассислар билан ҳамкорликда Самарқанд вилоятининг Каттакўрган шаҳридаги марказий шифохонасига йўл олдик. Марҳум Жасурбек жон берган шифохонага қадим босар эканмиз, тез тиббий ёрдам ва жарроҳлик бўлими шифокорларига юзландик. Назаримизда улар гўёки ҳеч нарса билмагандек бепарволарча муносабатда бўлишди. Операцияда ассистентлик вазириятини бажарган олий тоифали жарроҳ, бўлим mudiri К. Тўхтаевни сўхбатга тортидик. Дастлаб, Жасурбекнинг касаллик тарихи вақасини кўрсатишни сўрадик. К. Тўхтаев эса касаллик вақасини вилоят соғлиқни сақлаш бошқармасига жўнатилганлигини айтди. Бир оздан сўнг шифокор билан бош шифокорнинг ўринбосари Д. Нуруллаева кириб келди. У ҳам касаллик вақасини йўллаганини айтди. Бир неча соатлаб вақт ўтсада на касаллик вақасидан, на шифокорлардан дарақ бўлмади.

Биз эса вақадан унумли фойдаланиш мақсадида жарроҳлик ва тез тиббий ёрдам бўлимининг фаолияти билан танишиб чиқдик. Танишув жараёнида шу нарсаларга амин бўлдикки, бўлимлардаги шарт-шароитлар, тиббиёт ҳодимларининг муомала-муносабатлари, бугунги кун талаб даражасида эмаслиги бизни нихоятда таажублантирди. Шунингдек, беморлар билан суҳбатлашганимизда дори-дармон тақсими, бу ердаги шарт-шароитлар ҳақида ўзларининг эътирозли фикрларини билдирдилар.

Касаллик вақаси келавермаган, биз марҳум Жасурбек ўлган-ўсган хонадаги йўл олдик. Кечганимиз Жасурбекнинг охириги манзилга кузатган йўллардан юрак эканмиз, қалбимиз изтиробга тулиб, кўзларимизга беихтиёр ёш қалқиди. Бизнинг ташрифимиз оғирлигини дилбанди ҳажрида қулиб қўл бўлган дил яраларини яна қайта янгилангандек бўлди. Дастлаб, хона деворидега осилгил турган Жасурбекнинг охириги операция олди қийин кийимларига нигоҳимиз тушди. Ҳа, бу қанчалик янчили эканлигини оғирлигини фарзандининг фожиали ўлими тўғрисида кўзиде ёш ила қуйиниб сўзлай бошладик:

«Фарзанд доғи жуда ёмон экан. Жасурбек ўлганидан кейин тугилган ягона ўғлим эди. Тугил-тузук ўйнаб юрган болани, ҳатти бундай касаллик билан кетишини ҳечам ҳаёлимга келтирмаган эдим. Афсус, афсус... Боланимиз жон талвасасида ётиб, ҳаётдан тўйиб-тўйиб нафас оломай локкайдик, бепарволик қурбони бўлди. Операциядан кейинги ҳолат унутиб бўлмайдиган бир катта фожиа эди. Кўзларим тўрт бўлиб, боланим жарроҳлик столидан муваффақиятли чиққанини кўтиб турардим.

Шу пайт қай қўз билан қўрайки, ногоҳ қўзим операция эшиги ёнида чиқиб қўйилган қушет-кага тушди. Унда чалагон бўлиб, менинг Жасурбегим ётар, шифокорлар эса ичкарида ўз ишлари билан банд эди. Юғриб бориб, боланимнинг қўқарган лабларини, совуқкина қўл-оёқларини, ҳатти унингдан томирларини кўрганимизда, қўз ўғлим қоронғулашиб умидсизликка

тушдим.

Бунга баъзи бир шифокор ва ҳамшираларнинг ўқувсиз, локкайдлиги ҳамда бепарволиги сабаб бўлди. Қолаверса, номини реанимация бўлими бўлган нахоткор хонада нафас бериш учун трубканинг йўқлиги, уч соатлаб кислороднинг бўлмаганлигини қандай

да беморнинг аҳоли оғирлашиб борган ҳамда ўтказилган муоалаларга қарамадан 31.07.2002 йил туғи соат 03.35да биологик ўлим содир бўлган.

Беморнинг ўлимига сабаб бўлган асосий камчиликларни эътиборингизга ҳавола қилаёلمиз ҳалос.

Чилари ким бўлди, уларга қандай чоралар қўрилганлиги ҳар бирингизни қизиқтирса керак? Келинг масаланинг асосий ечимига ўтайлик. Демак, биз ва мутахассислар ҳамкорлигида қўрилган хато-камчиликлар тиббиётга айтиб бўлмас даражада ўз ифодасини топди. Лекин бу ўринда яна бир

врач ўринбосари Д. Нуруллаевага баъра врачлар устидан назоратни қўнайтириш, оғир беморларга ўз вақтида консултация ва консилиумлар ташкил қилиш, дори-дармонлар билан етарлича таъминлаш, ўлган беморларни пат-анатомия бўлимига ўтказиш юклатилсин.

5. Бош хисобчи Ф. Садриддиновга шовилинч тиббий ёрдам бўлими mudiri Н. Нарзуллаевнинг август ойи ойлик маошига 30% жарима солинсин ва ушлаб қолинсин.

Хўш, азиз муштарий, сиз бундан қандай ҳулоса чиқарасиз? Сизни билмадигу бизни бундай жавоб хати қониктирмади. Чунки бу масалани биргина марказий шифохона хал қилиши керак эдим? Вақоланки, Соғлиқни сақлаш вазирлигининг қароридан соғлиқни сақлаш бошқармасининг мутахассислари ҳам ушбу масала бўйича бош қотирсалар мақсадга мувофиқ бўлармиди?!

Нахотки, хали ўн гулдан бир гули очилмаган Норасида гўдақ ўлиб кетса, мутасадди раҳбарлар томошбин бўлиб ўтираверсалар бугунги кун тиббиётига тўғри келармикан? Агар тахририятнинг асосий мўддасига утадиган ва яна бири журналист қўзи билан қарайдиган бўлса, жарроҳлик бўлими mudiri К. Тўхтаев ва даволаш ишлари бўйича бош шифокор муовини Д. Нуруллаеваларга оғохлангилар берилган бўлса, Н. Нарзуллаевга 30 % жарима солинган билан нима ўзгарарди? Унда қўра фаолият даражасидан келиб чиққан ҳолда ўз ишларига масъулиятан ёношиб, ўтказилаётган операцияларни қийинлашқон қилиб, назоратни қўнайтирганлариде эди қасамдём ва бурчлари олдида виждонлари қийналмасмиди? Аслини олганда бўлган воқеани, қўрган-шўнтанларимиз ва фикрларимизни бир жойга жамлаганимизда шифокорнинг бош шифокордан тортиб, юқорида номлари зикр этилган тиббиёт ҳодимларининг барчаси назаримизда ўз касбига нолойик инсонлар эканлиги яққол кўзга ташланади.

Биз айнан тиббиёт ҳодимларининг ҳаммасини айбломқочки эмасмиз. Халқимиз дардида малҳам бўлиб, нахоткор қалбларга соғлиқ улаштираётган шифокорларимиз ҳам йўқ эмас. Минг афсуски, Жасурбекдек ўғлонларимизнинг ҳаётдан қўз юмиши биргина ота-онасини эмас, ҳаммамиз ҳам қалбимизни изтиробга солди.

Азиз газетхон. Шифокорлар тўғри йўл тўтидларми? Нега улар бундай хато ва камчиликларга йўл қўйдилар? Эндигина ўсиб-ўлган Жасурбекнинг бош шифокорини нима учун олиб қолганларидилар? Нахотки, уларнинг қасамдём ва бурчлари шундай бир оддий ҳолатга айланган бўлса?!

Узингиз қўз олдингизга келтиринг. Жасурбекдан нима қолди? Юқорида таъкидлаганимиздек, ҳаётда келиб нимани қўрди, инсон бўлиб қониликка ета олмай, умри қисқа бўлди, абадий уйқуга кетди. Давомийлик эса ўз ҳукмини суриқда. Уларнинг саккиз йил мобайнида ўйнаб-кулиб минг бора «онахон-отажон» деган сўзлари ота-онанинг юрагиде бир умр муқддас қолди. Лекин яшашдан тўймай онахон қўлида қийнала-қийнала жон берган Жасурбекнинг ўлими, у ётиши керак бўлмаган тобун қабрлар қўлида янги қабрнинг жой олиши ҳар биримиз учун бир умрлик армон эмасми? Энди Жасурбек орамызда йўқ...

Азизлар, ҳукмингизга ҳавола қилинган ушбу нома жуда қайғули. Унда баён этилган дардингиз улкалиги, аланингиз қўчилиги, саҳифаларга томган аччиқ-аччиқ қўз-шўлариде муҳассас. Аминимизки, бу ҳолатда янги қабр қолдирмайди. Эҳ асосийси инсон деган номни оқлашмиз, локкайдик деган баладон буткул қутулиб, қўлдан келганга бир-биримизга меҳр-оқибати, саховатли бўлсақ, шунга интилас деган қўлгўл ниятлар билан мақоламизга нукта қўямиз...

Ибодат СОАТОВА,
Холмурод РАБЗОАТОВ,
Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш
Здравоохранение
Узбекистана» газетасининг
махсус мухбирлари.



Тиллоси бўлса бўлсин
аёлнинг,
Боласи ўлмасин
аёлнинг.
Бағрида ўйнаб-кулиб
юрган,
Дилбанди ўлмасин
аёлнинг.



изохлай?

Ахир, мен ҳамшираман. Ҳаммасини ўз кўзим билан қўриб турибман. У эҳти билан шифохонага кириб келган боланимиз жабр-ситам билан ҳаётдан қўз юмиши мен учун бир умрлик армон бўлиб қолди».

Хонадондан изтироб ила қайтар эканмиз, Жасурбекнинг беихтиёр қўни-қўшинлари ҳам ўша шифокорларга бўлган нафратни, бундай ноҳуш ҳолатларнинг қўл бор тақдорлангандлиги борасида айтган ҳар бир аламли сўзлари қалбларимизни янада ларзага солди.

Шифохонага соат 16.00лар ҳамасида қайтиб қолганимизда, шифокор К. Тўхтаев бизни қўришлари билан касаллик вақаси шу ерда дейиши билан йўлақдан келаятган шифокор аёл эса касаллик вақасини вилоятдан олиб келишди дедилар. Во ажабо дея ёқа ушлайсан киши. Қўтиб-қўтиб тоқатимиз тоқ бўлса-ю, касаллик вақаси қареддалигини аниқ билишмаса.

Хуллас, касалхона шифокорлари ҳамда вазириликнинг мутахассислари томонидан касаллик тарихи вақаси билан танишиб чиқдик. Мутахассислар Самарқанд шаҳар Болалар хирургияси Илмий Марказидан тиббиёт фанлари номзоди, доцент М. Супанкулов, Тошкент Педиатрия тиббиёт институти II болалар жарроҳлик кафедраси доценти Б. Эргашевлар ушбу вақаси билан қўқур танишган ҳолда шифокорларнинг ҳам фикрларини эшитдилар ва қуйидагича ҳулосага келдилар:

«Беморга ўткир аппендицит, перитонит ташхиси қўйилиб, 29.07.2002 йил соат 13.45да лапаротомия, аппендэктомия, қорин бўшлиғини дренажлаш операцияси ўтказилган. Операция интубацион наркоз остида олиб борилган. Операциянинг илмий давомийлиги 1 соат 40 дақиқани ташкил этган. (Оператор Р. Қўрбонов, ассистент К. Тўхтаев, анестезиолог Х. Тўшев). Операциядан кейин бемор жонлангирини бўлимига ўтказилган ва шу заҳоти беморда юрак уриш фаолиятининг тўхташи қўзтилган. Шу муносабат билан бемор 30 дақиқа давомлаш ушбу лангирини чоралари ўтказилиб, юрак фаолияти қайта тикланган. Лекин операциядан кейинги давр

Касаллик тарихи тиббиёт муассасаларида қабул қилинган 003 У ҳужжат бўйича эмас ва жуда паллапартиш, тушунарсиз ҳолда ёзилган, вақадда қабулхона шифокорининг қўруви ҳақида маълумотнома йўқ. Шу туфайли беморнинг анализ тоғби, витеалари ёзилмаган, беморга операция олди тайёргарлик тўлиқ ўтказилмаган. У фақат натрий хлор (400 мл), глюкоза эритмаларини (400 мл) қўйиш билан чегараланган. Беморда перитонитда қўзатиладиган юрак қон томир тизимидоғи ўзгаришлар, операция олди тайёргарлигида ҳисобга олинмаган шифохонадаги наркоз учун препаратларнинг етишмовчилиги сабабли умумий огриксизлангирини манонаркоз усулида ўтказилиб, тўлиқ даражада олиб борилмаган, операциядан кейинги даврда беморга икки марта ўзининг қон гуруҳига тўғри келмайдиган (умумий микдорда 170 мл) плазма, яъни АБ (IV) Rh гуруҳига В (III) Rh гуруҳидаги плазма қўйилган, бемор билими бўлиб касаллик тарихи бўйича анестезиолог томонидан, сўнгра эса жарроҳ томонидан қўрилиб, умумий аҳоли нотўғри баҳоланган, яъни ўртача оғирликда деб (лекин ушбу ёзув касаллик тарихида кейинчалик бўйб ўта оғир деб ўзгаририлган) қўратилган, огриксизлангирини картаси тўлиқ тўқдирилмаган ва имзо билан тасдиқланмаган, операция беа йиллик меҳнат стажига эга бўлган жарроҳ Р. Қўрбонов (СамМИ даволаш факультети) томонидан ўтказилган. (Ушбу шифокор болалар жарроҳлиги бўйича малака оширмаган, тоифаси йўқ). Шунингдек операцияда йигирма тўқтинчи йиллик меҳнат стажига эга бўлган олий тоифали жарроҳ (болалар жарроҳлиги бўйича бир ойлик ўқув курсида (2000 й) малака оширган) бўлим бошлиғи К. Тўхтаев ассистентлик қилган, интубацион наркоз қанчалик масъулиятли бўлишига қарамадан бор-йўғи тўрт йиллик меҳнат стажига эга бўлган ёш шифокор – анестезиолог Х. Тўшевга ташлаб қўйилган ва наркоз вақтида унга бўлимида мавжуд бўлган тажрибали анестезиолог томонидан амалий ёрдам қўратилмаган.

Мана, юқорида қайд этилган хато-камчиликларга ўзингиз гувоҳ бўлдингиз. Бу фожианинг сабаб

савол тўғилиши табиий. Шифохонада шундай катта фожиа рўй берди, шифохона бош шифокори Т. Хусановнинг фикри-хаёли қаерда эди? Нега у мураккаб қалбга ёрдам қўлини қўзмади? Нима учун шифокорларга йўл-йўрик қўратмалар бермади? Ҳатто, бўлиб ўтган воқеадан сўнг ҳам ҳеч қандай чора қўрилмади. Фақат шифохона томонидан енгил-епли йиғилиш ўтказилиб, номини айлани шифокорларга оғохлангилар берилиб, ёш анестезиологга билиминини мустахкамлаш мақсадида малакасини ошириш учун ўқув курсига юборилган. Тажкирланган қанганимиздан сўнг мутахассислар билан биргаликда қўрганларимизнинг ҳаммасини оқ қоргоза тушириб, Соғлиқни сақлаш вазириликка жўнатдик. Орадан ўн тўққиз кун ўтган Каттакўрган шаҳар марказий шифохонасиде ўтказилган 86-сонли буйруқ бўйича вазириликдан жавоб хати олдик. Ҳатта қўратилишчи марҳум Жасурбек Олимсалиев касаллик тарихи билан биргаликда олиниб, вилоят илмий жарроҳлик маркази болалар реанимация бўлими mudiri Пулатовнинг ҳам қўрсатмалар берганлиги қайд этилган. Шунингдек, йиғилиш охирида шифохона бош шифокори Т. Хусанов томонидан қуйидагича буйруқ чиқарилган:

1. Шовилинч тиббий ёрдам бўлими mudiri Н. Нарзуллаев қўл остида врачлар устидан назоратни қўнайтириш, оғир беморларга консултация тавсияларини бермаганлиги ва касаллик тарихига ёзмаганлиги учун август ойи ойлик маошига 30% жарима солинсин ва ушлаб қолинсин.

2. Шовилинч тиббий ёрдам бўлими mudiri Н. Нарзуллаев қўл остида врачлар устидан назоратни қўнайтириш, оғир беморларга консултация тавсияларини бермаганлиги ва касаллик тарихига ёзмаганлиги учун август ойи ойлик маошига 30% жарима солинсин ва ушлаб қолинсин.

3. Бош жарроҳ К. Тўхтаевга врачлар ўртасида долларб мавзуларда конференциялар ўтказиш, мукаммак беморларнинг операцияларини ўзи томонидан бажариш ва оғир беморларни тахлилларини ўтказиш юклатилсин.

4. Даволаш ишлари бўйича бош

Профилактика ЭПИЛЕПСИЯ

Эпилепсия (падучая, или «священная болезнь») известна с глубокой древности. Первые сведения о ней ученые находят в памятниках индийской медицины, датируемых VIII веком до нашей эры. Люди того времени предполагали, что в момент судорожного припадка и потери сознания человек делается одержимым какой-то таинственной болезнью или дьявольской силой.

С эпилепсией связано много мифического, таинственного. Так как припадки обычно начинаются внезапно, неожиданно для больного и окружающих, их объясняли вмешательством сверхъестественной силы. Предполагалось, что эпилептические припадки — наказание Божье за совершенные грехи. С этим связаны названия «божественная болезнь», «священная болезнь». Как погрешение против бога Луны и других небесных светил считались припадки в ночное время. Их называли «лунная» или «звездная» болезнь.

Научное объяснение эпилепсии как болезни человеческого мозга впервые встречается в трудах Гиппократов, жившего в 460-357 годы до нашей эры. В книге «О священной болезни» он впервые вводит название «эпилепсия» вместо «священной болезни». Гиппократ считал эпилепсию болезнью мозга. Он описал различные виды припадков, зависимость их от возраста, времени года и др.

В «Каноне врачебной науки» гениального мыслителя, философа, ученого-медика Авиценны, в специальном разделе «Падучая» содержится подробное описание эпилепсии. Он рассматривал эпилепсию как заболевание мозга, писал, что она происходит вследствие общего спазма сосудов мозга, обусловленного повреждением переднего желудочка мозга.

Общение с больными эпилепсией считалось опасным, их презирали и старались изолировать от общества. В 1495 году в г. Лазисе был построен специальный госпиталь святого Валентина — патриарха эпилептиков. В последующие многие поколения ученых-медиков занимались изучением эпилепсии и делали очень много для диагностики и лечения этого тяжелого недуга.

Однако как ни странно, но и в наш просвещенный век масса людей, как и в древности, верит в чудеса исцеления. В этой атмосфере представители религиозных культов — муллы и ишаны — нередко «приобщались» к медицине, совершая религиозные обряды у постели больных, особенно страдающих эпилепсией, продавали амулеты, талисманы, якобы приносящие исцеление или предохраняющие от заболевания. К больным эпилепсией приглашались муллы, которые шептали у больного пульс, объясняли болезнь тяжелой и опасной. Независимо от болезни мулла применял одно и то же средство: читал отдельные отрывки корана и просил у Бога выздоровления больного.

Нередко средствами лечения эпилепсии становились записи, сделанные муллами на клочке бумажки или на внутренней поверхности гончарных и фарфоровых тарелок или блюдов. Смысл такой записи чернилами, приготовленными из шафрана, больной должен был выпить для

выздоровления.

«Тумары» (амулеты) служили для лечения эпилепсии, а также средствами ограждения от злого духа. Таким лечением занимались так называемые тумарханы. Они же лечили эпилепсию и узелками (заклинаниями) на простой нитке. Лечили эпилепсию и «парихоны», которые входили в контакт с духами во время 40-дневного поста. К «высшим» формам лечения эпилепсии относили жертвоприношения. Лекарь-бахши обертывал больного шкурой только что зарезанного барана или козла той масти, которую лечащий считал более эффективной. В некоторых случаях вместо барана или козла резали петуха, кровь которого размазывалась по телу больного. Эта церемония сопровождалась ударами в бубны и молитвенными песнями. Эти «исцелители», кроме денежного вознаграждения, уносили и мясо зарезанного животного. Считалось, что если больной не вознаграждал своего лекаря за услуги, то последний сам должен заболеть болезнью страдальца. Это обязывало больных не скупиться на оплату.

Наиболее достоверным «лечением» эпилепсии считался «чильясин» (сорок молитвенных чтений из Корана), в котором участвовали многие лица во главе с ишаном, среди которых усаживали больных. Местами исцеления считались также могилы «святых» слепых. Кроме того, при эпилепсии рекомендовали виноградный или яблочный уксус, чайный гриб, длительное голодание, сыроедение и др. Перечень таких рекомендаций можно было бы продолжать. Весьма странно, что такие необоснованные советы даются даже со страниц известных изданий. Многие люди слепо верят в них и как результат наступают ухудшение состояния и прогрессирование заболевания.

Что же происходит при эпилепсии? В начале припадка часто возникает предвестники (аура), длящиеся от нескольких секунд до нескольких минут. Это обманы зрения (вспышки, светящиеся полосы и искры перед глазами), слуха (звуки, мелодия, какие-то фразы), обоняния или вкуса и др. Предвестники могут быть со стороны психики в виде тоски, страха, злости или, наоборот, ощущения радости, счастья и др. Затем сознание мгновенно выключается, больной падает как подкошенный с громким криком вследствие резкого сокращения голосовой щели. Лицо его синее, из рта появляется пена, зачастую окрашенная кровью из-за прикусывания языка. Свидетельством судорожной деятельности, происходит непроизвольное мочеиспускание. Затем развиваются судорожные подергивания в конечностях, постепенно затихающие. Эпилептический припадок обычно длится 1-5 минут, сменяясь глубоким сном или же постепенным восстановлением сознания.

Если судорожные припадки следуют друг за другом в течение нескольких часов, дня, такое состояние называют эпилептическим статусом, при ко-

тором всегда требуется срочная врачебная помощь.

Комплексное обследование больных, при котором изучается состояние желудочно-кишечной системы (пневмоэнцефалография), сосудов головного мозга (ангиография), биоэлектрической активности головного мозга (электроэнцефалография), позволяет в большинстве случаев установить причину эпилепсии. Электроэнцефалографические данные дают возможность уточнить локализацию эпилептогенных очагов, их взаимные связи и определить доминантный (ведущий) очаг.

В эпилептогенном очаге, ставшем центром болезни, повышается электрическая активность и перед ее токами будто открываются все шлюзы. Эти токи, как прорвавшаяся вода, бьют по другим структурам, мешая работать им в собственном режиме. В момент приступа мозг оказывается перенасыщенным активными внутренними влияниями. То, что происходит со структурами мозга в этот период, можно грубо сравнить с массовым психозом: кричала, забилась одна кликуша и все вокруг тоже стали подвывать. Это не совсем точное сравнение дает представление о том, что происходит в мозге. Мозг тяжело переносит эпилептическую бомбардировку.

В процессе изучения эпилепсии за сотни лет были выявлены многие причины и особенности ее возникновения. Среди них психические и физические повреждения нервной системы, отравления ядами, алкогольные интоксикации, интоксикации при инфекционных и неинфекционных заболеваниях, вызывающие расстройство нервной системы.

Больных эпилепсией, нуждающихся в лечении, очень много. В этом убеждают многочисленные письма родителей с просьбой помочь их детям и большое число обращающихся за помощью больных.

В нашей практике нередко приходится наблюдать заболевание эпилепсией, причиной которых послужил телевизор. У некоторых людей, особенно у детей, которые длительно с близкого расстояния смотрят телевизор, возникают эпилептические припадки.

Приведем пример. Мальчик Н., 10 лет, поступил в клинику с диагнозом «эпилептические припадки общего типа с выключением сознания и мочеиспусканием неясного происхождения». Все исследования, включая электроэнцефалографию, не показали каких-либо отклонений от нормы.

Со слов родителей, у мальчика припадки были ежедневными, а в клинике, где он находился более 20 дней, их не было, хотя определенное лечение ему еще не назначили.

После обследования больной был выписан домой с рекомендацией повторной госпитализации в случае возобновления припадков. Через 1,5 месяца мальчик вновь поступил в клинику. Повторное обследование также не выявило изменений со стороны головного моз-

га, что заставило врачей более тщательно расспросить о развитии заболевания. Выяснилось, что мальчик очень близко сидел около телевизора и длительное время смотрел передачи. После того, как родители установили режим просмотра передач, изменили образ жизни ребенка (занятия физкультурой, общение со сверстниками), припадки прекратились.

Эпилептические припадки возникают, когда частотный ритм развертки изображения на телевизионном экране совпадает с частотой характеристик биоэлектрических потенциалов мозга. Это явление физики называют резонансом. При определенной особенности электрической активности мозга как бы реализуется эпилептическая готовность.

Раздумывая об изменениях в мозге, развившихся в ответ на частные травмы головы на фоне постоянного нервного напряжения, я пришел к следующим выводам. В ответ на травму происходят разнообразные патологические реакции в виде отека мозга, расстройства кровообращения, нередко возникают множественные точечные кровоизлияния в оболочке мозга и развивается воспалительная и мягкая мозговая оболочка. При этом паутинная оболочка теряет прозрачность и блеск, мутнеет и утолщается. Часто образуются спайки между паутинной и мягкой оболочками, между ними и веществом мозга разрастаются сосуды. В одних местах субарахноидальное пространство сдвигается, в других, напротив, пастозно расширяется. Возникают патологические изменения, характерные для арханоидита.

В головном мозге при арханоидите происходит смещение оболочек и кистозное расширение субарахноидальных щелей, приводящие к нарушению циркуляции мозговой жидкости. При затруднении оттока мозговой жидкости из желудочков развивается водянка, часто повышается внутричерепное давление. Спайки разрушают определенные участки мозга, а также ухудшают его снабжение кровью и всасывание мозговой жидкости. Эти и другие явления в головном мозге приводят к атрофии его вещества. В то же время арханоидит — процесс разлитой, распространенный, в него вовлекаются не только паутинная и мягкая оболочки, но и мозговое вещество, выстилка стенок желудочков, сосудистые сплетения. Но в то же время всегда имеются участки наибольшего вовлечения в процесс. С этих позиций по преимущественной локализации процесса выделяют арханоидит конвекситальный, то есть выпуклой поверхности мозга; арханоидит базальный, или основания мозга; арханоидит задней черепной ямки, или мозжечка, арханоидит оптохизмальный, или перекреста зрительных нервов; арханоидит боковой цистерны варолиева моста или слухового и вестибулярного нервов; арханоидит спинной или спинного мозга.

Клиническая картина арханоидита исключительно многооб-

разна, многолика и изменчива. Среди признаков болезни часто встречаются мучительные головные боли, головокружения, эпилептические припадки, сосудистые и невротические явления, нарушения зрения и слуха, разнородные сдвиги в эндокринной и вегетативной системе. Нередко для арханоидита типично удивительное несоответствие между яркостью и тяжестью субъективных признаков болезни и крайней мягкостью ее объективных симптомов.

Клинические обследования позволяют достаточно надежно распознать арханоидит головного мозга. Используют электроэнцефалографию, электроэнцефалографию и особенно пневмоэнцефалографию.

Пневмоэнцефалография и пневмоцистернография преследуют двоякую цель: с одной стороны, уточнение диагноза, с другой, — лечебное воздействие на спящий процесс.

При арханоидите на рентгенограммах видна весьма характерная картина: желудочки мозга увеличены, субарахноидальные щели и цистерны в одних местах избыточно расширены вплоть до образования кист, в других, наоборот, сужены вплоть до полного сплипания. Таким образом, можно различить кистозно-сплывчатые изменения в оболочках мозга, деформации и расширения желудочков. По этим данным можно получить четкое представление о функционировании желудочковой системы и подболоочечных щелей и цистерн мозга.

При кистозной форме арханоидита образуются крупные кисты или спайки, препятствующие нормальной циркуляции мозговой жидкости по субарахноидальным щелям. Клиническое течение этой формы арханоидита характеризуется эпилептическими припадками, головными болями, быстрой утомляемостью, вспыльчивостью, неуживчивостью. Нередко лица, страдающие эпилепсией, хорошо учатся и бывают талантливыми. Одним из самых грозных проявлений арханоидита являются эпилептические припадки.

Лечение эпилепсии — комплексное (медикаментозное и хирургическое). Показания к операции зависят от продолжительности и этиологии заболевания, частоты эпилептических припадков, тяжести психических нарушений, эффективности медикаментозного лечения, локализации эпилептогенного очага и распространенности патологического процесса. В последние годы большинство авторов считают, что хирургическое лечение очаговой эпилепсии может быть показано при неэффективности медикаментозного противосудорожного лечения не менее одного-двух лет, при частоте эпилептических припадков не реже четырех — шести в месяц.

М. КАРИЕВ,
доктор медицинских наук, профессор.

Еще древние греки называли простату вторым сердцем мужчины. Располагается она, правда, в месте, где сердца не типично: чуть ниже мочевого пузыря, перед прямой кишкой.

В простате вырабатывается сок, разжижающий сперму, и отражаются атаки микробов, проникших в организм через мочеиспускательный канал. Для многих мужчин простата становится самым важным органом, от которого зависит распорядок дня, диета и... количество любимых женщин. Даже если хозяин до поры до времени не вспоминает о ее существовании, однажды простата все равно даст о себе знать. К 25 годам о простатите узнает каждый пятый, к 40 годам — каждый второй мужчина. Два главных врага простаты — инфекция и застой крови, поэтому различают инфекционный и застойный простатиты.

Через мочеиспускательный канал инфекция проникает в мужской организм постоянно. В простате ее «ждут» и обычно ее быстрее одолевают. Однако масса инфекций, особенно тех, что передаются половым путем, способна тихоносесть в простате и дать знать о себе лишь через несколько месяцев. Простатитом чреват не только классические венерические заболевания, но и «безобидный» цистит или воспаление придатков у партнерши.

Осень. Мужчина посидел в холодном вагоне электрички, и у него заболел низ живота, появилось ощущение разбухания изнутри, из уретры выде-

ляется что-то подозрительное, а обычное мочеиспускание превратилось в мучительный подвиг. Не потому, что он застудился, а потому, что переохлаждение организма снизило иммунитет, и инфекция, уже сидевшая в простате, смогла разгуляться. Чтобы заболеть инфекционным простатитом, иногда бывает достаточно перенести простуду или вовремя не залечить кариес.

Простатит недаром называют

завывает задний проход, другим — основание пениса. Только делать это надо не быстро, потому что тогда кровь разгонится и снова мгновенно застоится. Необходимо медленно напрягать мышцу на счет раз, два, три, четыре, пять, а потом так же медленно расслаблять. Положение роли не играет: стоя, сидя, лежа, вниз головой. Гимнастика для простаты, для области малого таза может быть любой, свя-

держит не только мертвые лейкоциты, но и недобитые микробы, которые могут вызвать у женщины воспаление. Безопасный секс — это вообще универсальное правило, когда один из партнеров лечится от любого заболевания мочеполовой сферы.

После излечения придется раз в полгода посещать уролога, ограничить потребление алкоголя, острого и пряного, предотвращать запоры и следить, чтобы по-

прежде, — потенция страдает. Это далеко не так. Статистика показывает: среди тех, кто жалуются на сексуальные проблемы, только у каждого десятого они действительно связаны с заболеванием. И не больше 15% страдающих простатитом отмечают у себя сексуальные расстройства. Разумеется, острый простатит способен напрочь отбить всякое желание. Но когда острая стадия проходит, отговорки ничем не оправданы.

Миф 2. Близкий контакт имеет свои возрастные нормы для среднестатистического мужчины: до 25 лет — 6-8 раз в неделю, до 50 — 4-5 раз, после 50 — 3-5 раз, после 55 — еще реже. Все показатели очень относительны. Обычно в паре устанавливается сексуальный ритм чуть чаще, чем хочет женщина, и чуть реже, чем хочет мужчина. Индивидуальная статистика обоснованию не поддается. Хотя если у мужчины сильная половая конституция и он хочет пять раз в день, а женщина его так часто к себе не подпускает, у него вполне может развиться застойный простатит.

Миф 3. Чем меньше женщин, тем меньше проблем. Сексуальный аскетизм, возможно, и уберет вас от некоторых инфекций, передающихся половым путем, но простата нас вас обидит очень серьезно. Длительное воздержание приводит к застоям секрета в простате и может спровоцировать болезнь.

САМАЯ МУЖСКАЯ БОЛЕЗНЬ

профзаболеванием водителей дальнотойщиков: большую часть дня они сидят и очень мало двигаются. А теперь представьте, сколько мужчин сейчас занято в работе в офисах и отрываются от стула, только чтобы попить чаю или сходить в соседний кабинет. Для простаты это — караул! Еще больше претензий предстательная железа предъявляет к сексуальной жизни хозяина. 3 раза в день для нее слишком много, 3 раза в год — слишком мало. Эрекция не закончившаяся эякуляцией, — серьезный повод для ее недовольства. Слабый отток крови и секрета из простаты неизбежно приводит к простатиту.

Даже если вы проявляете невиданную сознательность и раз в час устраиваете 15-минутную разминку, рано чувствовать себя в безопасности. Простата требует специального упражнения. По 10 раз каждый час надо ритмично сжимать восьмеркообразную мышцу, которая одним концом ок-

занной с движениями ногами: крутить «велосипед», «ножницы», махать ногами, делать наклоны.

Диагноз и причина болезни (инфекция или застойные явления) выясняются с помощью двух нехитрых процедур: ректального пальцевого исследования и мазка из уретры. Лечение инфекционного простатита обязательно сопровождается курсом антибиотиков. А вот если врач назначает тот же самый курс при застойном простатите, надо срочно искать другого уролога. Лечебных процедур сейчас существует масса: термотерапия, микроволновая и лазерная терапия, магнитотерапия, электростимуляция модулируемыми токами.

Некоторые урологи рекомендуют во время лечения мастурбировать. Это хорошо опорожняет простату от гноя, который там образуется, и снимает риск заражения партнерши. Во время секса без презерватива весь гной попадает в даму. А ведь он со-

возможен эрекции имели логичное завершение. Слишком много претензий? Тогда — добро пожаловать к урологу.

ЧЕМ ОПАСЕН ПРОСТАТИТ

Склерозом предстательной железы и расстройствами мочеиспускания. Достаточно знать, что это очень больно.

Бесплодием. Для оплодотворения одного наличия спермы мало. Важно качество: количество сперматозоидов, их подвижность, густота спермы. Простатит эти показатели очень портит.

ТРИ МИФА О ПРОСТАТИТЕ

Миф 1. Есть болезнь — будет импотенция. Считается, что при воспалении простаты количество вырабатываемых гормонов снижается, а раз гормонов меньше, значит, и влечение не такое, как

ВАС ПРИГЛАШАЕТ «КАШКАДАРЁ СОХИЛИ»

В нашу редакцию обратился с письмом житель города Карши Кашкадарьинской области, инвалид I-й группы по зрению Кудрат Каршиев. Вот что он пишет: «Хочу через редакцию газеты «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш» от имени отдыхающих и от себя лично выразить благодарность сотрудникам санатория «Кашкадарё сохили» за хорошую организацию полноценного отдыха и лечения в санатории. Благодаря сотрудникам санатория, которые выполняют свою работу очень добросовестно и с любовью, проявляют внимание и искреннюю заботу об отдыхающих, мы хорошо укрепили своё здоровье, получили заряд бодрости и энергии. Я благодарен врачам Икраму Рахимо-ву, Хазраткулу Мавкиеву, Раёну Исмаиловой, Тулкину Рахманову, Холбобо Мустафаеву за внимательное отношение к отдыхающим, оказание нам медицинской помощи.

Являясь инвалидом с детства, я не чувствую себя обремененным, о моей семье и обо мне заботится государство. Сотрудники Кашкадарьинского областного управления по труду и социальной защите населения Юлдаш Караев, Шермат Ражабов, Илхом Тураев при необходимости приходят на помощь. Обращаясь к ним, я всегда уверен в помощи и поддержке».

Недавно я побывала в санатории «Кашкадарё сохили» и ознакомилась с условиями быта и уровнем медицинского обслуживания отдыхающих.

Санаторий «Кашкадарё сохили» расположен вблизи реки

Кашкадарья. Создан санаторий в 1994 году. За 8 лет, прошедших со дня его основания, здесь сформирован сплоченный коллектив медицинских работников и обслуживающего персонала, работой которого со дня его основания руководит кандидат медицинских наук, врач высшей категории Акрам Акбаров, имеющий большой опыт организаторской работы.

Санаторий рассчитан на 90 коек, в настоящее время отдыхают 96 человек. Он профилирован для лечения сердечно-сосудистых заболеваний, опорно-двигательной системы, гинеко-андрологических, неврологических заболеваний. В санатории имеются физиотерапевтический, кардиологический, психотерапевтический, неврологический и другие кабинеты, где отдыхающие при поступлении в санаторий проходят тщательное обследование здоровья, а затем в соответствии с назначениями врачей проводится 18-дневный курс лечения. На вооружении у врачей для диагностики и лечения различных заболеваний имеются современные аппараты. Также отдыхающим предоставлена возможность принимать грязевое лечение, хвойные ванны, ванны Жакюзи, подводный массаж, циркулярный душ. В санатории, кроме традиционных методов лечения, используются также нетрадиционные способы: иглорефлексотерапия, мануальный массаж, сауна, климатотерапия. Здесь работают опытные врачи, которые хорошо знают и любят свое дело. Врачи высшей категории Роза Алексеевна Цой, Норбуви Анварова, Нелля Александровна Давликамова, первой категории — Хуснид-

дин Нормуродов, Нилуфар Хусанова пользуются заслуженным авторитетом среди сотрудников и отдыхающих.

Отделом «Маянавият ва маърифат» организуются концерты ансамбля «Согдиана», созданного при санатории, а также проводятся встречи с писателями, поэтами, актёрами. К примеру, в конце июля была организована встреча отдыхающих с поэтами Исмаилом Тухтамышевым и Суваном Сакиевым. Отдыхающие ознакомились с их творчеством, изданными сборниками стихотворений.

В светлом зале столовой, рассчитанном на 120 мест, отдыхающие ежедневного встречают заведующая пищеблоком Зухра Хузина. В соответствии с назначенной диетой, отдыхающие обеспечены 4-разовым калорийным и диетическим питанием, включающим зелень, овощи, фрукты, выращенные на территории санатория. Работниками пищеблока осуществляется заготовка огурцов, помидоров, сухофруктов на зимний период, что позволяет с большой экономией средств обеспечивать отдыхающих пищей, богатой витаминами, в зимнее время.

Среди отдыхающих ежемесячно 60-70% составляют пожилые люди, ветераны войны и труда. Это люди старшего поколения, которые вполне заслужили внимания, уважения и проявления заботы о них. Так, Бойбури Назаров, приехавший отдохнуть из ширката имени Ясавий Чиракчиного района, достиг 87-летнего возраста, является ветераном войны и труда, инвалидом второй группы. Его жена Икбол Эшмуродова, пребывающая на

отдыхе вместе с ним, достигла возраста 72 лет. По их словам, отдыхают отлично, условия для отдыха хорошие. Ашуров Мамадали приехал из Дехканабадского района, он тоже очень благодарен за хороший отдых. Заведующая детским садом «Ширин» Дилором Назарова отдыхает вместе с дочерью Дилафруз, учащейся лицея, в санаторий приезжает четвертый год подряд и очень довольна условиями отдыха. Она считает, что отдых способствует укреплению здоровья, хорошему настроению.

В санатории «Кашкадарё сохили» также много отдыхающих, приехавших из Хорезмской, Бухарской, Самаркандской, Сурхандарьинской областей, из республик Каракалпакстан.

Территория утопает в зелени фруктовых и декоративных деревьев. Яркие клумбы благоухают ароматом цветов. В тени сосен, ветвистых чинар отдыхающие любуются дивной природой, что также благоприятно воздействует на их здоровье. И все они, уезжая после отдыха, долго с любовью вспоминают прекрасные дни, проведенные в санатории.

А Кудрат Каршиев, написавший письмо в редакцию, пел песни для отдыхающих, играл на рубобе и дутаре, его хорошее настроение передавалось слушателям. Организовав круг, они танцевали под его захватывающие мелодии, веселились от души.

Л. БОРТКОВСКАЯ.

АЛЛЕРГИЯ НА КРАСОТУ

Покупая даже дорогую косметику, никто из нас не застрахован от побочных эффектов — покраснения кожи, раздражения, зуда. Но теперь опасность такова, что эксперты научного комитета Евросоюза пока только советуют производителям отказаться от одного из компонентов, входящих в состав многих косметических средств, поскольку он способен привести к аллергии...

Называется компонент совершенно непримечательно — метилдибромоглютаронитрил. Добавлять его в качестве консерванта в солнцезащитные и увлажняющие кремы, лосьоны, косметическое мыло. Это вещество особенно опасно в креме, поскольку он долго остается на теле и риск получения какой-нибудь болячки выше. У пострадавших могут появиться экзема и контактный дерматит.

Вообще вызвать аллергию могут различные консерванты, входящие в косметику. Но по сравнению с другими, именно он стал причиной аллергии в большем числе случаев, нежели остальные. По данным комитета Евросоюза, если в 1991 году аллергия к нему определялась только у 0,7% людей с экземой, которым проводили кожную пробу с этим консервантом, то в 2000 году их стало в 5 раз больше — 3,5%.

Дело в том, что применять его стали гораздо чаще. Уже давно в Европе активно работает специальная группа врачей: за 10 лет они изучили более 48 тысяч больных экземой, и у 1064 из них выявилась аллергия от метилдибромоглютаронитрила. Получается, что люди, сами того не зная, невольно усугубляют и так не очень хорошее состояние своей кожи.

Подготовила
Ш. СОБИРОВА.

ИНФОРМАЦИЯ

ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПО КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ МЗ РУз О
ЗАБРАКОВАННЫХ, НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ И ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ ПО
ПОСТУПИВШИМ ДАННЫМ СЛУЖБ КОНТРОЛЬНО-РАЗРЕШИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ МЗ РУз ЗА III КВАРТАЛ 2002 ГОДА

I. СПИСОК ЗАБРАКОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

№ 1	Наименование препарата 2	Серия 3	Фирма производитель 4	Страна 5	Кем забракован 6	Показатель 7
1.	Апкал Г-500 табл. №10	004 TF	СП «Сурхан Аджанта Фарма ЛТД»	Узбекистан	КАЛаБ ГАА «Дори-дармон» РУз	Маркировка
2.	Аспаркам табл №10	90201	«Химфарм» ОАО г. Шымкент	Казахстан	КАЛаБ ГАО «Самарканд Дори-дармон»	Прочность
3.	Гидроперит 0,5 табл. №6	190402	ГАО «Узфармсанот» УзКФИТИ	Узбекистан	КАЛаБ ГАА «Дори-дармон» РУз	Средний вес
4.	Дибазол 0,02 табл. №10	4112001	«Дальхимфарм» ОАО	Россия	КАЛаБ ГАО «Сырдарья Дори-дармон»	Средний вес
5.	Инфузионные системы «Infusion set» с иглой	22	«Medivision Healthcare»	Индия	ЛККИСЛС	Стерильность
6.	Линкомицин гидрохлорид 0,25 капсул. №20	20301	«Manan Surgical» Ахмадабад	Индия	КАЛаБ ГАО «Наманган Дори-дармон»	Стерильность
7.	Линимент Балзамический (по Вишневскому) 25,0	61001	АКО «Синтез» г. Курган	Россия	ЛККИСЛС	Средний вес, колич. опред., растворимость
8.	Мукалтин 0,05 табл. №10	180202	«Узхимфарм» ОАО	Узбекистан	КАЛаБ ГАА «Дори-дармон» РУз	Упаковка
9.	Меновазин 50 мл	50501	«Химфарм» ОАО г. Шымкент	Казахстан	КАЛаБ «Навои Дори-дармон»	Средний вес
10.	Натрия хлорид 0,9% 5x10 д. ин.	54062001	«Узхимфарм» ОАО	Узбекистан	КАЛаБ ГАА «Дори-дармон»	Маркировка
11.	Пиридоксин г/х 5% 1x10 д. ин.	311001	«Биофарм» АО	Грузия	КАЛаБ ГАО «Андижан Дори-дармон»	Колич. опред.
12.	Тибинил Р-300 капсул. №10	001TF	«Биостимулятор» г. Одесса	Россия	КАЛаБ ГАО «Сырдарья Дори-дармон»	pH
13.	Тибинил Р-250 табл. №10	009 TF	СП «Сурхан Аджанта Фарма ЛТД»	Узбекистан	КАЛаБ ГАА «Дори-дармон» РУз	Маркировка
14.	Цианкоболамин 500 мкг 1x10 д. ин.	120402	СП «Сурхан Аджанта Фарма ЛТД»	Узбекистан	КАЛаБ ГАА «Дори-дармон» РУз	Маркировка
			«Биофарм» АО	Грузия	КАЛаБ ГАО «Сырдарья Дори-дармон»	pH

II. СПИСОК ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

№	Наименование препарата	Серия	Фирма производитель, указанная на этикетке	Страна	Кем забракован	Показатель
1.	Анальгин 0,5 табл. №10	620302	ОАО «Дальхимфарм»	Россия	КАЛаБ ГАО «Андижан Дори-дармон»	Упаковка
2.	Аспирин 0,5 табл. №10	11601	ОАО «Дальхимфарм»	Россия	КАЛаБ ГАО «Самарканд Дори-дармон»	Описание, прочность
3.	Борная кислота спиртовой раствор 3% 10,0	180799	«Узхимфарм» ОАО	Узбекистан	КАЛаБ ГАО «Кашкадарья Дори-дармон»	Колич. опред., описание
					КАЛаБ ГАО «Фергана Дори-дармон»	Упаковка, маркировка
					КАЛаБ ГАО «Самарканд Дори-дармон»	Упаковка, маркировка
4.	Бриллиантового зеленого спиртовой раствор 1%-10,0	030202	«Астра-Фарм» г. Келес	Узбекистан	КАЛаБ ГАО «Самарканд Дори-дармон»	Маркировка, упаковка
5.	Бифидумбактерин 5 доз №10	032002	ОАО «Дальхимфарм»	Россия	КАЛаБ ГАО «Самарканд Дори-дармон»	Описание, упаковка, маркировка
		C-72 K-175	«Узбиофарм» АО	Узбекистан	КАЛаБ ГАО «Кашкадарья Дори-дармон»	
		C-40 K-168				
		C-51 K-264				
		C-12 K-436				
6.	Гумизоль 2 мл №10 д. ин.	171101	«Таллин ХФЗ»	Прибалтика	КАЛаБ ГАО «Кашкадарья Дори-дармон»	Описание, упаковка, маркировка
7.	Йод спиртовой раствор 5% 10,0	2001202	НПО «Вакцина»	Россия	КАЛаБ ГАО «Самарканд Дори-дармон»	Маркировка, упаковка
		260601	«Узхимфарм» ОАО	Узбекистан	КАЛаБ ГАО «Самарканд Дори-дармон»	Маркировка, упаковка
		170299	«Борисовский ЗМП»	Беларусь	КАЛаБ ГАО «Кашкадарья Дори-дармон»	Колич. содер., упаковка, маркировка
8.	Калия перманганат 3,0	P-8534098	«Борисовский ЗМП»	Беларусь	КАЛаБ ГАО «Кашкадарья Дори-дармон»	Упаковка, маркировка
		80500			КАЛаБ ГАО «Фергана Дори-дармон»	
9.	Камфорный спирт 25,0	65440	АО «Медфарм-пром»	Россия	КАЛаБ ГАО «Самарканд Дори-дармон»	Маркировка, упаковка
10.	Камфорное масло 10% 25,0	0601200	«Татхимфармпрепараты»	Россия	КАЛаБ ГАО «Самарканд Дори-дармон»	Маркировка, упаковка
11.	Камфорное масло 20% 25,0	7092001	«Санитас» АО г. Каунас	Литва	КАЛаБ ГАО «Самарканд Дори-дармон»	Маркировка, упаковка, внешний вид
12.	Красгемодез 200,0	160101	«Красфарма» ОАО	Россия	КАЛаБ ГАО «Бухара Дори-дармон»	Подлинность, маркировка
13.	Левомецетин 0,25% 10,0 глаз. капли	90501	«Белмедпрепараты» ОАО	Беларусь	КАЛаБ ГАО «Кашкадарья Дори-дармон»	Подлинность, pH, маркировка
		90502				
14.	Линимент Синтомицина 10% 25,0	100501	«Нижфарм» АО	Россия	КАЛаБ ГАО «Наманган Дори-дармон»	Однородность, физ. св-ва, маркировка
		100801			КАЛаБ ГАО «Самарканд Дори-дармон»	
15.	Линимент Синтомицина 5% 25,0	281000	«Дальхимфарм» ОАО	Россия	КАЛаБ ГАО «Кашкадарья Дори-дармон»	Средний вес, маркировка
		100501	«Нижхимфарм» АО	Россия	КАЛаБ ГАО «Фергана Дори-дармон»	Упаковка, маркировка
16.	Линимент Балзамический 25,0	100605	«Лубныфарм» АО	Россия	КАЛаБ ГАО «Самарканд Дори-дармон»	Упаковка, маркировка
17.	Мазь Гидрокортизоновая 10,0	070202	СП «Лечива Фармсанот»	Узбекистан	КАЛаБ ГАО «Фергана Дори-дармон»	Упаковка, маркировка
18.	Нафтизин 0,1% 10,0	1310801	«Фармак» ОАО	Украина	КАЛаБ ГАО «Фергана Дори-дармон»	Упаковка, маркировка
19.	Нафтизин 0,5% 10,0	1310801	«Фармак» ОАО	Украина	КАЛаБ ГАО «Кашкадарья Дори-дармон»	Подлинность, упаковка, маркировка
20.	Полимиксин М сульфат 500000 ЕД табл. №10	1201099	«Киевмедпрепараты»	Украина	КАЛаБ ГАО «Бухара Дори-дармон»	Описание, подлинность
21.	Рифампицин 0,15 №10	2812200	«Белмедпрепараты» ОАО	Беларусь	КАЛаБ ГАО «Самарканд Дори-дармон»	Внешний вид
22.	Трихопол 250 мг табл. №10	071100	«Польфарма» SA	Польша	КАЛаБ ГАО «Наманган Дори-дармон»	Упаковка, маркировка
23.	Трихопол 250 мг табл. №20	671100	«Польфа»	Польша	КАЛаБ ГАО «Фергана Дори-дармон»	Упаковка, маркировка
24.	Тетраам 0,15 табл. №50	1180601	КПФХО «Татхимфармпрепараты»	Россия	ЛККИСЛС	Подлинность
25.	Циклофосфан 0,2	110201	«Биохимин» ОАО г. Саранск	Россия	КАЛаБ ГАО «Кашкадарья Дори-дармон»	Средний вес, упаковка
26.	Эргокальциферол 5,0 спиртовой раствор	20601	«Фармопол»	Россия	КАЛаБ ГАО «Наманган Дори-дармон»	Подлинность

III. СПИСОК НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

№	Наименование препарата	Серия	Фирма производитель	Страна	Кем забракован	Показатель
1.	Гумизоль 2x10 д. ин.	160502	«Таллин ХФЗ»	Эстония	КАЛаБ ГАО «Сурхан Дори-дармон»	Незарегистрирован
2.	Гондотропин хорионический д. ин.	251001	«ШЗЗ»	Россия	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
3.	Димедрол 0,05 табл. №10	010800	«СТИ-Восток» ЗАО	Россия	КАЛаБ ГАО «Сурхан Дори-дармон»	Незарегистрирован
4.	Желчь медицинская 80 мл	41199	ПО «С-Петербург»	Россия	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
5.	Йод активный табл. №40	040901	ОАО «Диод»	Россия	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
6.	Кальция глюконат 0,5 табл. №10	60502	Татхимфармпрепараты	Россия	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
7.	Мандрагора-1	112001	МП «Мехригиде»	Узбекистан	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
8.	Ортофен 0,025 табл. №10	050102	«Ферейн»	Россия	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
9.	Подорожника настойка 25,0	042000	АООТ «Тверская фармфабрика»	Россия	КАЛаБ ГАО «Сурхан Дори-дармон»	Незарегистрирован
10.	Противоглистной фитосбор	082001	ТБ «Шарк-Табобати»	Узбекистан	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
11.	Пустырника трава 30 г	072001	МП «Мехригиде»	Узбекистан	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
12.	Стрептоцид 0,3 табл. №10	441101	ХФ «Эйкос Фарм»	Казахстан	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
13.	Сангисепт табл. №10	190901	ХФ «Эйкос Фарм»	Казахстан	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
14.	Свечи «Анестезол» №10	201101	ООО «Дальхимфарм»	Россия	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
15.	Свечи «Бетиол» №10	60101	ООО «Дальхимфарм»	Россия	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
16.	Сироп из плодов шиповника 330 г	10042001	ОАО «Уфа-Витамины»	Россия	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
		20112001				
17.	Фуразолидон 0,05 табл. №10	140502	«Ирбитский ХФЗ»	Россия	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
18.	Фитвазид 0,5 табл. №10	020402	«Ферейн»	Россия	КАЛаБ ТТГАО «Дори-дармон»	Незарегистрирован
		040502				

В отношении указанных лекарственных средств принимать меры в соответствии с приказом МЗ РУз №163 от 15.03.99 г. и «Временной инструкцией о порядке уничтожения непригодных к применению лекарственных средств и изделий медицинского назначения».

А. Н. ЮНУСХОДЖАЕВ, начальник Главного управления по контролю качества лекарственных средств и мед. техники;

Д. Г. НАСЫРОВА, начальник фарминспекции.

ИЛМ ЧЎҚҚИСИНИ ЭГАЛЛАГАН БҲҮОК ОЛИМ



2002 йилнинг 30 июль куни. Бу кун тарихда, Ўзбекистон тиббиёт фани ва унинг намоёндалари, айниқса, назарий тиббиёт учун оғир кун бўлиб ёзилажак. Ўзбекистон Фанлар Академияси академиги, Беруний мукофоти совриндори, хизмат кўрсатган фан арбоби, морфология фанининг асосчиси, тиббиётнинг жуда кўп муҳим соҳаларидан 60 та фан доктори, 200 дан кўп фан номзоди етиштирган, минглаб шогирдлар устози, МДХ давлатлари анатомлари, гистологлар, эмбриологлар уюшмаси раис муовини, ажойиб, камтарин олим Комилжон Ахмаджон ўгли Зуфаровнинг юраги уришдан тўхтади!

Ўзбекистон фани, МДХ ва жаҳон морфология фани катта жудолликка юз тутди. Дунёга танилган машҳур ўзбек морфолог олими, Ўзбекистон Республикаси Фанлар Академияси академиги, Республика Давлат Беруний мукофоти совриндори, Соғлиқни сақлаш вазирлиги қошидаги муаммоларни экспериментал-клиник, биофизик лаборатория мудири, профессор Комилжон Ахмаджонович Зуфаровнинг юраги уришдан тўхтади. Олим К. Зуфаровнинг ҳаёт йўли, халқи, Ватанига қаҳрамонларча хизмат қилган содiқ ўғлоннинг ҳаёт йўли каби порлаган йўлдек эди. У Ўзбекистонда морфология фани ва электронмикроскопиянинг асосчиси, назарий тиббиётнинг энг замонавий – цитологик-молекуляр изланишларини Республикада йўлга қўйган, биринчи бўлиб собiқ СССР давридаёқ ўзбек тилида гистология фанидан дарслик яратган бетакрор олим эди.

К. Зуфаров 1925 йилнинг 1 май куни Тошкент шаҳрининг деҳқон оиласида дунёга келди. Урта мактабни тугатиб, 1942 йилдан ТошДавТИ даволаш факультетида ўқишга кирди. Бир йилдан сўнг у урушга жўнади, шиддатли ҳодисларда қатнашди, ярдор бўлди. 1945 йилда урушдан қайтгач, яна ўқини давом эттирди. 1951 йилда ўқини муваффақиятли тугатиб, Москвада Марказий

қиятли ёқлади. Унинг асосий илмий ишлари нейргистологияга бағишланди.

1955-1957 йилларда Андижон тиббиёт институтида декан ва гистология кафедраси мудири лавозимиди, 1957-1961 йилларда Ўлка Тиббиёт институти патогистология лабораторияси мудири, 1961-1965 йилларда Ўзбекистон Республикаси Фанлар Академияси Ядро Физикаси институтида радиацион цитология лабораторияси мудири лавозимларида ишлади. Муҳими, у шу лабораторияларнинг ташкилотчиси эди.

1962 йилдан бошлаб К. Зуфаров ҳаётида катта ҳаёт, фан йўлига кирди. У ТошДавТИ гистология кафедрасига мудири лавозимига ўтди ва 1965-1971 йилларда ТошДавТИ ректори лавозимиди ишлади. 1966 йилда муаммолар клиник-экспериментал илмий текшириш лабораториясини ташкил этди ва умрининг охиригача шу лаборатория мудири лавозимиди ишлади.

У қисқа репортёрлик лавозимиди ишлаган даврда институтининг бутун илмий салоҳиятини энг замонавий илмий йўналишга бура олди. Биргина институтида эмас, балки Республикада назарий ва амалий тиббиётнинг тараққий этишига асос солди. «Хазм аъзолари физиологияси ва патологияси» муаммоларини ҳар томонлама ечиш учун бутун кучини сарфлади. Бу илмий йўналиш учун янги биофизик, цитологик, электронмикроскопик, биохимик, физио-

логик ва морфология фанининг деярли ҳамма усул ва йўналишларида иш бошлади. Морфология фанини энг кучли функционал морфология даражасига олиб чиқди.

Олимнинг мажмуақор принципларида ишлаши, турли тиббий-биологик, айниқса морфологик усулларни комплекс қўллаш, илм ютуқларига эришишда фанлар комплексини ишлата билиши, илм чўққиларини узокдан ва олдиндан кўра билиш қобилияти тўғрйли Ўзбекистон морфология фанини энг юқори чўққиларга кўтаради. У Ўзбекистонда морфология мактабини яратди ва унга асос солди.

К. Зуфаров илмий ижодида чўқур назар ташланса у кўйидаги ўзига хос хислатлари билан бошқалардан ажралиб туради.

Олим кенг қамровлиги билан биргина морфология эмас, биохимия, нормал ва патологик физиология, терапия, хирургия, иммунология, физиотерапия, микробиология каби қатор фанлар бўйича илмий-амалий жиҳатдан салоҳиятли олимлар, кадрлар етиштирди. Бунинг шу рақамлардан билса бўлади. У тайёрлаган шогирдлардан 28 таси кафедра, 18 та лаборатория мудири, 8 та кафедра профессорлари, 18 та проректорлар, 1 таси ректор бўлиб ишламoқда.

Олим ташкил этган илмий йўналишлар, у яратган гоғлар, назарий ва амалиёт учун ўта муҳимлиги, яшовчанлиги, истикболлиги билан ажралиб туради. Шунинг учун ҳозирда ҳам унинг шогирдлари мазкур соҳаларда олимнинг ишларини муваффақият билан давом эттирмоқдалар.

Олим томонидан асосий ҳаётий жараёнлар (улар тиббиётнинг энг долзарб масалалари ҳисобланади) – секреция, филтрация, регенерация, адаптация ва компенсация, онто-филогенез

каби жараёнларнинг цитофизиологик асосларининг чўқур ўрганиши морфология фанини янада юксакликка кўтарди. Унинг бошқа назарий ва амалий тиббий фанлар учун замонавий эканлиги яна бир бор тасдиқланди.

К. Зуфаров раҳбарлигида Ўзбекистон морфология фани байроғи шундай чўққига кўтарилдики, уни биргина МДХ давлатлари эмас, балки жаҳон илм аҳли тан олди ва ундан баҳраманд ҳам бўлди. Олимнинг бир неча хорижий давлатлар илмий анжуманларидаги муваффақиятли чиқишлари, етук хорижий олимлар билан салоҳиятли монографиялар яратиши ва ҳамкорлиги, чет элларда чоп этилган бир неча унаб илмий мақолалар бунинг ёрқин мисолидир.

К. Зуфаров илмга доим янги усуллар, янги жиҳозларни киритиб келган олим. Биргина Ўзбекистон эмас, балки Урта Осиёда биринчи электрон микроскопни қўллаган олим. У электрон микроскопияни молекуляр даражага етказди ва унинг раҳбарлигида дунёда биринчи бўлиб, организм тўқималари ва аъзолари бўйича биринчи электрон микроскопик атлас яратилди. Шунинг учун ҳам 1976 йилдан бошлаб, олим раҳбарлик қилган I-ТошДавТИ гистология кафедраси ва унинг қошидаги муаммолар лаборатория Иттифоқ учун бу соҳада илмий-амалий база бўлиб келмоқда.

К. Зуфаров собiқ Иттифоқ даврида биринчи бўлиб, ўзбек тилида дарслик яратди. Ўзбекистонда гистология фани бўйича юзлаб шогирдлар етказди, ўқитиш бўйича уникал схемалар, стендлар яратдиким, бу билан ўзбек гистология фани яна ҳам баланд чўққиларга кўтарилди. У шогирдлари ва талабаларга сермазмун ва чўқур маърузалар ўқир эди.

Санайверсак, бу хусусиятларни айд этиш қийин. Олим катта

жамоатчилик ишларида ҳам фаол иштирок этди. К. Зуфаров узoқ йиллар Ўзбек энциклопедиясида Бош муҳаррир (унинг раҳбарлигида охириги 14 жилдик энциклопедия яратилган), «Фан ва Турмуш» журналада бош муҳаррир лавозимиди ишлади. Юзлаб нашрларда бош муҳаррир бўлиб хизмат қилди. У бир неча бор туман, шаҳар кенгашларига номзод бўлиб сайланди. Собiқ Иттифоқ даврида СССР Фанлар академияси қошида бир неча илмий кенгашлар аъзоси, Бутуниттифоқ анатомлари, гистологлар, эмбриологлар жамияти бошқаруви раис муовини, Урта Осиё ва Қозоғистон морфологиялари Мувофиқлаштирувчи Кенгаш раиси, Ўзбекистон анатомлари, гистологлар, эмбриологлари жамияти раиси, Бутуниттифоқ буйрак функционал морфологияси ва биохимияси ишчи комиссияси раиси, Иттифоқ ва Ўзбекистонда чиқадиган бир неча илмий журналлар тахрир хайъати аъзоси эди. К. Зуфаров Ватанимиз олдидаги хизматлари учун бир неча орден (Ленин, Меҳнат Қизил байроқ, «Хурмат белгиси») ва медаллар билан тақдирланган.

Спортда совриндор учун юрт байроғи кўтарилди. У югуришда биринчи келар, оғирроқ тош кўтарар, дарвозага кўпроқ тўп сураар, олимлар учун ҳам байроқ кўтарилди. Лекин бу байроқни олимнинг ўзи баланд кўтарди. Ҳа, Комилжон Зуфаров кўтарган билим байроғи абадий баландда туражак! Олимнинг порлоқ хотираси у тарбиялаган минглаб шогирдлар ва тиббиёт аҳли қалбиди абадий қолажак.

Эркин ТУРСУНОВ,
профессор.

УМР МАЗМУНИ

ҳеч иккиланмай машаққатли илм йўлини танлади. Бу вақтга келиб у курсдоши Баҳодир Аҳмедовга турмушга чиққан, бирин-кетин туғилган уч фарзандига она бўлишга улгурган эди. Уйлаб қоламан. Ёшликнинг ўзи бунёдкор фасл. Бу фаслда кўнгилда ўт бўлсин. Лекин шундай пайтда инсонда озгина сай-ҳаракат, кунт ва чидам бўлмас экан қизиқишлар ҳам барҳал топади. Муборакка шу жиҳатдан толе кулиб бoққан. 1981 йилда «Лимбик аппаратидаги клиник-морфологик ўзгаришларнинг характеристикаси» мавзусида диссертация ёзиб тиббиёт фанлари номзоди бўлишга эришди.

Илм йўлидаги дастлабки муваффақиятида устозларидан профессор Рашидова Римма Одиловна ва москвалик профессор Эмизгова Анна Васильевналарнинг ҳиссалари бeқиёс бўлган, – дея эслайди Муборак она. – Шу инсонлар кўмағи билан илмининг катта йўлга дастлабки қадамларини қўйганман.

Одатда дастлабки муваффақият инсонни маънан юксалтиради, унга илҳому ижод қайфиятини беради. Кейинги йилларда Муборак Жалилова бутун диққатини юқумли касалликлар соҳасини

янада чўқурроқ ўрганишга қаратди. 1994 йилда «Хомилдор аёлларда вирусли гепатит Внинг кeчиши, оқибатлари ва патогенетик хусусиятлари» мавзусида докторлик диссертациясини ёқлади.

Муборак Аҳмедова ўзининг кўп йиллик илмий ва педагогик меҳнат фаолиятида 3 та монография, 80 дан ортиқ илмий мақолалар чоп эттирди. Унинг раҳбарлигида бир қанча шогирдлари докторлик ва номзодлик диссертацияларини муваффақиятли ҳимоя қилдилар, 10 га қкин шогирдлари турли мавзуларда илмий изланишлар олиб бoрмоқдалар.

Бугунги кунда Муборак Аҳмедова нафақат оlima, моҳир педагогига эмас, балки зукo, тadbиркор раҳбар сифатида Республикада олимлари ва шифокорлари ўртасида танилган. Унинг раҳбарлигида институти ҳодилари Соғлиқни сақлаш вазирлигининг топишириғига кўра ва режа асосида юқумли касалликларга қарши курашиш тadbирларини такомиллаштириш, юқумли касалликлар эпидемиологияси, микробиологияси ва клиникаси бўйича чўқур илмий изланишларни амалга ошириш, шу соҳа мутахассисликлари бўйича малакали кадрлар тайёр-

лаш, маҳаллий соғлиқни сақлаш тизими ташкилотларига амалий ва маслаҳат ёрдами кўрсатиш каби вазифаларни бажармоқдалар. Институти қошида 2002 йилнинг ўзида икки турли мавзуларда халқаро анжуман ташкил этилди, Хитой Халқ Республикаси ахратган грант бўйича замонавий, энг нoвб тиббиёт аппаратуралари келтирилди, чет эл мамлакатлари билан халқаро илмий алоқалар йўлга қўйилди. Жумладан, Америка Қўшма Штатлари, Таиланд, Россия мамлакатлари билан ҳамкорликда «Хавфли касалликларга қарши кураш» дастури бўйича илмий изланишлар олиб бoрилмоқда.

– Муборак она, мана сиз олмасиз, каттагина жамоага раҳбарсиз, талабаларга маърузалар ўқийсиз, ёш олимларнинг илмий раҳбарисиз, беоморларнинг ҳонига оро берувчи шифокорсиз, яна шундай кўп ишларингиз бор. Буларнинг барчаси сизни қарчатиб



қўймайдими? Оилавий ҳаётингизга таъсир қилмайдими?

– Авваламбор иродали аёлман десам, муболага бўлмас. Тагин бир нарсани айтмай. Касблари бир хил инсонлар турмуш курсалар яшашлари енгил кeчади, оилаларида яхши кўнлар кўп бўлади. мен ҳам касбодимга турмушга чиқиб кам бўлмадим. Биргинада уч фарзандни воёга етказдик. Икки фарзандим шифокор. Оиладан кўнглим тинч бўлгани учун катта мақсадлар билан ишлаганман. Илмий изланишларда қарчаш нималигини билмаман. Бу – менинг бахтим. Оқила РАИМОВА.

Дунёда нима кўп – касб-хунар кўп. Лекин шундай бир касб борки, унинг эгалари ҳузурга ҳамма бирдек бoради, каттадан тортиб кичиккача, юксак лавозимли амалдордан тортиб оддий фўкарогача. Гап кийин соҳа кишилари ҳақида кeтаётганлигини аңгладингиз, чоғи. Ҳа, гап тиббиёт ҳодимлари, сиз-у бизнинг саломатлигимиз посбонлари ҳақида кeтапти. Лекин тиббиётнинг ҳам турли соҳалари бор. Биз ҳозир таърифламоқчи бўлган инсон 35 йилга яқин иш фаолиятини жанговор постда ўтказгачи десак муболага қилмаган бўламиз. Тиббиёт жонқури, Ўзбекистон Республикаси эпидемиология, микробиология ва юқумли касалликлар илмий текшириш институти директори, тиббиёт фанлари доктори, профессор Муборак Аҳмедова ҳаётини шундай таърифлаш мумкин. У кишининг шифокорлик, олимлик фаолияти, турмуш тарзи, фазилатлари ўзига хос олам.

Муборак болалигиндан меҳнатсевар, илму мадрифатга, ҳаётга муҳаббат билан назар солувчи инсон бўлиб тарбияланган. Унинг камолга етишувидида айниқса, отасининг таъсири кучли бўлди. Тиббиёт соҳасига қизиқишда отасининг орузси, маънавий мадади катта аҳамият касб этди. Тошкент Давлат тиббиёт институтини битиргач,

Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2002 йил 23 августдаги лицензия
комиссиясининг 9-сон мажлис қарорига асосан:

Корхона номи, манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиясининг амал қилиши тўғатилган сана	Лицензиясининг амал қилиши тикланган сана
«Шифокор» хусусий тиш даволаш корхонаси Бухоро вилоят Ромитан туман «Ёмғир» қишлоғида жойлашган	2702-рақамли вақтинчалик рухсатнома	2001 йил 27 сентябрда	2002 йилнинг 24 апрелдан 1 ой муддатга тўғатилган	2002 йилнинг 23 августидан тикланди.
«Адиба» хусусий фирмаси Жиззах вилояти Зомин туман Мустақиллик кўчаси 15-уйда жойлашган	1069-тиб.	1998 йил августда 3 ой муддатга тўғатилган	2002 йилнинг 24 апрелдан тикланди.	2002 йилнинг 23 августидан

Корхона номи, манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензияси бекор қилинган сана
«Чень-Чунь» хусусий фирмаси Тошкент шаҳар Бектемир тумани Х. Байқаро кўчаси 108-уйда жойлашган	844-тиб.	1997 йил 25 июлда	2002 йилнинг 23 августидан.

Корхона номи, манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиясининг амал қилиши 3 ой муддатга тўғатилган сана
«XALOSKORLIK» хусусий тиббиёт фирмаси Тошкент шаҳар Юнусобод тумани марказ-4 35-уйда жойлашган	2041-тиб.	2000 йил 14 мартда	2002 йил 23 августдан.

Врачнинг И.Ф., яшаш жойи	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиясининг амал қилиши тугатилган сана
Қашқадарё вилоят Китоб тумани г. Жўрабек 2-берк кўчасида жойлашган О.А. Мўминовга педиатр врач сифатида яқка тартибда хусусий врачлик фаолияти билан шугулланиш учун берилган	0144-узайт.	1999 йил 5 февралда	2002 йил 23 августдан

№	Корхона номи, манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиясининг амал қилиши тугатилган сана
1.	«Шифо-сув» масъулияти чекланган жамияти Наманган шаҳар Давлатобод тумани Галаба даҳасида жойлашган	920-тиб.	1997 йил 22 декабрда	2002 йил 23 августдан
2.	«АВИКАСТО» масъулияти чекланган жамияти Тошкент шаҳар Мирзо Улугбек тумани Сайрам берк кўчаси 6-уйда жойлашган	2703-рақамли вақтинчалик рухсатнома	2001 йил 22 августда	2002 йил 23 августдан
3.	«Дуржон» тиш даволаш хусусий корхонаси Қашқадарё вилоят Муборак туманида жойлашган	726-тиб.	1997 йил 12 апрелда	2002 йил 23 августдан

Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2002 йил 20 сентябрдаги лицензия
комиссиясининг 10-сон мажлис қарорига асосан:

№	Корхона номи, манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиясининг амал қилиши тугатилган сана
1.	«Сарвар» хусусий фирмаси Фарғона вилоят Учкўприк тумани Учкўприк қишлоғи ўқитувчилар кўчасида жойлашган	2021-тиб.	2000 йил 22 февралда	2002 йил 20 сентябрдан
2.	«Маржона-М» хусусий фирмаси Қарши шаҳар Пахтазор митти тумани 49-уй 2 хонада жойлашган	911-тиб.	1997 йил 19 ноябрда	2002 йил 20 сентябрдан
3.	«Фотима» хусусий фирмаси Жиззах вилоят Бахмал тумани Мустақиллик кўчаси 12-уйда жойлашган	854-тиб.	1997 йил 23 сентябрда	2002 йил 20 сентябрдан
4.	«Ўқмон-Хаким» тиббий фирмаси Андижон вилоят Избоскан тумани М. Раҳмонов кўчаси 3-уйда жойлашган	1601-тиб.	1999 йил 14 декабрда	2002 йил 20 сентябрдан



Олтин куз неъматлари.

Это интересно

БИОРИТМЫ И БРАК

От чего зависит счастье в супружеской жизни? Ко многим известным факторам доктор Джеффри Лансен из университета штата Юта прибавляет еще один – очень своеобразный – это одновременное засыпание и пробуждение супругов. Из 150 семей, где супруги встают и ложатся спать одновременно, 94% были полностью удовлетворены своей семейной жизнью. А в семьях, где вместе жили «жаворонки» и «совы», 30% жаловались на неудачный брак. Несовпадение биоритмов только кажется несущественным. Если же отвлечься от научных выкладок и посмотреть на проблему практически, разница биоритмов влияет на супружескую жизнь так же, как если бы муж был городским жителем, а жена – сельским и каждый из них отстаивал бы свою точку зрения на необходимость проживания семьи в той или иной местности. И хотя фактор совпадения биоритмов не так важен, как, скажем, совпадение характеров, темпераментов, культур, он все же существен для сохранения семьи.

КОФЕ В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИКИ
БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА

Те, кто совершенно отказался от кофе, в пять раз чаще заболевают болезнью Паркинсона, чем любители этого напитка. Таков результат недавнего исследования, проведенного в Соединенных Штатах. Ученые предполагают, что кофеин каким-то неизвестным пока образом защищает клетки мозга, вырабатывающие нервный медиатор допамин. У пациентов, страдающих дрожательным параличом, это вещество образуется лишь в незначительных количествах.

Зеленая аптека

КРУШИНА

Крушина ломкая – кустарник, иногда деревце высотой 1,5-3 м – довольно распространенное растение. Плоды крушины несъедобны, поэтому их именуют еще волчьими ягодами. В народе крушину издавна считали растением загадочным. Существовало даже поверье, что, если над входной дверью и окнами повесить веточки крушины, это сокрушит злые силы, не позволит им проникнуть в жилище. Возможно, отсюда и произошло название растения.

Крушина – ценное лекарственное сырье, знакомое народным врачевателям еще с IX века. В те времена растения, обладающие слабительными действиями, ценились очень высоко, так как в отсутствие современных лекарств они были единственным средством борьбы с отравлениями и желудочно-кишечными недугами. Существует версия, согласно которой слабительные свойства крушины были открыты в результате наблюдений за поведением бурых медведей – перед погружением в зимнюю спячку медведь обычно очищает свой желудок, наевшись коры крушины. В дальнейшем ученые обнаружили, что к коре, листьям и плодам растения содержатся особые вещества, называемые антрагликозидами. Наибольшее их количество (до 8%) заключено в коре. Попадая в желудочно-кишечный тракт, они в неизменном состоянии продвигаются по кишечной трубке и только в толстом кишечнике под действием ферментов и бактериальной флоры в щелочной среде начинают распадаться. Продукты быстро продвигаются в нижние отделы толстой кишки, благодаря чему и достигается слабительный эффект. Таким образом, действие крушины обнаруживается только через 8-10 часов после приема препарата. Крушину назначают при хронических запорах, однако длительный ее прием вызывает привыкание.

«Ўзбекистонда
соғлиқни сақлаш»
«Здравоохранение
Ўзбекистана»
Газета муассиси:
Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир:
С. ОРИПОВ,
профессор.
Ижрочи муҳаррир:
И. СОЛТОВА.
Тахрир хайъати:
М. МИРАЛИЕВ, П. МИРЗОЛДОР
(Бош муҳаррир ўринбосарлари),
Х. РАББАНАЕВ.

Манзилимиз: 700060, Тошкент,
Охунбобоев кўчаси, 30-уй, 2-қават.
Тел/факс: 133-13-22; тел. 133-57-73.
Газета Ўзбекистон Республикаси Давлат Матбуот Қўмитасида
руйхатга олинган, гувоҳнома № 00504.
Адади 10.000 нуска.
Ўзбек ва рус тилларида чоп этилади.
Хафтанинг сешанба кунлари чиқади.
Мақолалар кўчириб босилганда «Ўзбекистонда соғлиқни
сақлаш»дан олинди деб кўрсатилиш шарт.
Буюртма Г-916.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа
акциядорлик компанияси босмахонасида чоп
этилади. Корхона манзилигоҳи:
Тошкент шаҳри, Буюк Турон кўчаси, 41.
Ҳажми 2 босма тобоқ. Формати А3. Офсет
усулида босилган. Газета IBM компьютерида
тертилади ва сақланади.
Эълон ва билдирувлардаги факт ҳамда
дадилларнинг тўғрилиги учун реклама
ва эълон берувчилар масъулдир.
Саҳифаловчи: Анна ХОХЛОВА.
Босмахонага топшириладиган вақти 20.00.